Потіхенська Х.

РОЛЬ СИСТЕМИ КОМПЛЕМЕНТУ В МЕХАНІЗМАХ РОЗВИТКУ ТА ПРОГРЕСУВАННЯ ПУРПУРИ ШЕНЛЕЙН-ГЕНОХА У ДІТЕЙ

Харківський національний медичний університет, кафедра педіатрії №2

професор Макєєва Н.І.

Актуальність. Пурпура Шенлейн – Геноха (ПШГ) серед системних васкулітів посідає провідне місце у дітей. Захворювання зустрічається в осіб різного віку, та найчастіше в дітей віком від 6 місяців до 16 років і реєструється із частотою 13,5 - 20,0 випадків на 100 000 дитячого на рік. Враховуючи доведеність імунокомплексної природи ПШГ, вивчення вмісту компонентів системи комплементу, зокрема С3 та С4 ,залишається актуальним.

Мета: Вивчення ролі компонентів системи комплементу С3 та С4 у механізмах розвитку та прогресування ПШГ у дітей.

Матеріали та методи: Дослідження виконано на базі КЗОЗ «Харківська міська клінічна дитяча лікарня №16». Проаналізовано клініко – анамнестичні та лабораторні дані 44 дітей, хворих на ПШГ, віком від 2 до 18 років зі шкірною, шкірно –суглобовою, змішаною формами, із І, ІІ, ІІІ ступенями активності. Визначення компонентів системи комплементу С3 та С4 виконувалося імуноферментним методом з використанням стандартних наборів «ELISA C3 та С4». Статистичний аналіз проводили даних з використанням статистичних пакетів „EXCELL FOR WINDOWS” та „STATISTICA 7.0. FOR WINDOWS”.

Результати: У гострий період ПШГ спостерігається вірогідне зниження значень рівнів комплементу - С3 1,20 (1,04; 1,35) г/л та С4 0,39 (0,33; 0,43) г/л у сироватці крові при всіх формах ПШГ у порівнянні з контрольною групою (р<0,05). У період ремісії ПШГ: С3 1,15 (0,92; 1,38) та С4 0,34 (0,27; 0,37) (р<0,05). При шкірній та шкірно - суглобовій формах ПШГ зменшення рівнів С3 та С 4 фракцій комплементу було більш виражене та суттєве С3 1,24 (1,12; 1.36), С4 0,39 (0,33; 0,43) та С3 1,09 (1,03; 1,19) , С4 0,39 (0,35 ; 0,43) відповідно при р<0,05 , ніж при змішаній та змішаній з нирковим синдромом формах С3 1,34 (1,15; 1,42), С4 0,40 (0,37; 0,44) та С3 1,35 (1,17; 1,44) відповідно, при р<0,05 , які клінічно проявлялись більш тяжко та активно і з гіршим прогнозом. Аналіз показників С3 фракції комплементу в залежності від ступеню активності виявив більш виражене зниження рівня С3 1,09 (1,03; 1,19) при І та ІІ ступенях активності, ніж при максимальному (ІІІ) ступеню активності С3 1,29 (1,23; 1,38). Рівень С 4 фракції комплементу навпаки, при зниженні (С4 0,35 (0,32; 0,39) та 0,29 (0,27; 0,35) відповідно), значень при І та ІІ ступенях активності при ІІІ ступені активності в гострий період захворювання перевищував С4 0,95 (0,84; 0,97) нормативні показники в 2 рази (р<0,05). У період ремісії значення показників С 4 фракції мали чітку тенденцію до нормалізації, знаходячись на нижній межі нормативних значень, а показники С3 фракції комплементу залишались нижче нормативних значень

Висновки: Активація системи комплементу має причетність до формування переважної більшості клініко - лабораторних проявів ПШГ у дітей. У хворих на ПШГ в гострий період захворювання спостерігається зниження значень фракцій С3 та С4 в сироватці крові при всіх формах.