Швід С. О., Колодяжна В. В., Ковальцова М. В.

**СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЕТІОЛОГІЇ ТА ПАТОГЕНЕЗУ СИСТЕМНОГО ЧЕРВОНОГО ВОВЧАКА**

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

кафедра патологічної фізіології ім. Д. О. Альперна

зав. кафедрою - д. мед. н., проф. О. В. Ніколаєва

наук. керівник - д. мед. н., проф. О. В. Ніколаєва

Системний червоний вовчак (СЧВ) - хронічне захворювання з різноманітними дефектами імунної регуляції, що характеризується порушеннями толерантності до аутоантигенів клітинних ядер, цитоплазми, мембран та утворенням аутоантитіл до цих структур.

СЧВ є одним з найбільших поширених та важких захворювань сполучної тканини, поширеність від 5 до 250 чоловік на 100 тисяч населення. Частіше хворіють жінки молодого віку (14-40 років).

Етіологія даного захворювання в наш час досі не встановлена. Зараз проводяться багато досліджень, присвячених вивченню ролі вірусної інфекції в розвитку СЧВ, що пояснюється наявності зв'язку молекулярної імунологічної мімікрії між протеїнами вірусу Епштейна - Барр та деякими аутоантитілами при вовчаку у людини і експериментальних тварин. Представлені досить вагомі докази про наявність генетичної схильності до СЧВ у людини. Серед генетичних факторів, що визначають схильність до розвитку СКВ, головне місце займає ген головного комплексу гістосумісності.

Однією з причин захворювання є вплив статевих гормонів на гени, які контролюють імунну відповідь. Переважає серед молодих жінок, частий розвиток або загострення після перенесених пологів, абортів, порушення метаболізму естрогенів з підвищенням їх активності, підвищення частоти захворюваності у хворих з синдромом Клайнфельтера.

У патогенезі СЧВ провідне місце займають імунні механізми, багато з яких залишаються невивченими досі. СЧВ характеризується зміною практично всіх імунокомпетентних клітин.

Особливе місце займають Т-клітинні дефекти, що включають зменшення кількості циркулюючих Т- лімфоцитів, зміна рівнів та функціональної активності їх субпопуляції. Важливе місце в розвитку СЧВ приділяється порушенням систем цитокінів, які беруть участь в клітинно-опосредованних імунних реакціях. Порушення з боку В-клітинн обумовлюють гіперактивність В-лімфоцитів. У пацієнтів має місце збільшення кількості В-клітин, а також підвищення швидкості проліферації та активації цих клітин, швидкості секреції ними імуноглобулінів. Наслідком порушення даних процесів є продукція широко спектру аутоантитіл. Серед аутоантитіл найбільш специфічними для СЧВ є антинуклеарні антитіла, спрямовані проти різних ядерних компонентів, включаючи ДНК, РНК, гістони та нуклео- протеїнові комплекси.

Клінічна картина характеризується поліморфізмом симптомів, прогресуючим перебігом; нерідко смертельний результат в зв'язку з недостатністю функції того чи іншого органу, приєднанням вторинної інфекції. Спостерігаються враження суглобів, шкіри, серозних оболонок, серцево-судинної системи, ШКТ, вовчаковий нефрит.

Висновок: системний червоний вовчак - це важке автоімунне захворювання, яке потребує детального вивчення, особливо питаннь етіології даної хвороби, ранньої діагностики та належного лікування.