

SCI-CONF.COM.UA

**MODERN RESEARCH
IN WORLD SCIENCE**



**PROCEEDINGS OF XII INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
FEBRUARY 26-28, 2023**

**LVIV
2023**

MODERN RESEARCH IN WORLD SCIENCE

Proceedings of XII International Scientific and Practical Conference

Lviv, Ukraine

26-28 February 2023

Lviv, Ukraine

2023

UDC 001.1

The 12th International scientific and practical conference “Modern research in world science” (February 26-28, 2023) SPC “Sci-conf.com.ua”, Lviv, Ukraine. 2023. 1161 p.

ISBN 978-966-8219-86-3

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Modern research in world science. Proceedings of the 12th International scientific and practical conference. SPC “Sci-conf.com.ua”. Lviv, Ukraine. 2023. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/xii-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-modern-research-in-world-science-26-28-02-2023-lviv-ukrayina-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: lviv@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2023 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2023 Authors of the articles

СИСТЕМНИЙ ЧЕРВОНИЙ ВОВЧАК: КЛІНІЧНІ ТА ІМУНОЛОГІЧНІ КРИТЕРІЇ ДІАГНОСТИКИ

Смагло Дар'я Дмитрівна,
Ємельянов Ігор Сергійович,
Карпенко Єлизавета Євгеніївна,
студенти

Дунасва Інна Павлівна,
к.мед.н., доцент

Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. Системний червоний вовчак – аутоімунне захворювання, що вражає в більшості випадків жінок дітородного віку. Причина захворювання залишається невідомою, але гормональна та імунологічна схильність грають невід'ємну роль у виникненні хвороби. Хвороба проявляється по-різному: з фазами ремісії та загострення.

Симптоми можуть проявлятися місцево (напр. висипка, алопеція), а деякі можуть нести життєзагрозливий стан для пацієнта (напр. антифосфоліпідний синдром з тромбоемболіями). Системний червоний вовчак може залучати будь який орган, але типово проявляється артритом, висипкою у вигляді метелика та загальними симптомами (загальною слабкістю та втратою ваги). Діагноз системний червоний вовчак – базується на клінічних проявах, додаткових тестах на антитіла до ядра, ДНК та анти-Smith антитіла.

Мета роботи. Описати клінічні та імунологічні прояви системного червоного вовчака, виявити частоту проявів цих симптомів і визначити їх значення для діагностики захворювання.

Матеріали та методи. Ми проаналізували ARA дослідження (American Rheumatism Associations): в цьому дослідженні брали участь 624 пацієнтів, хворих на СЧВ, вік пацієнтів невідомий.

Результати та обговорення. При аналізі дослідження було виявлено, що кількість випадків висипки на обличчі у вигляді метелика склала 265 із

загальної кількості хворих (624), дископодібна висипка зустрілась у 99 хворих; фоточутливість у 165; виразки у слизовій порожнині рота у 233; артрит у 454; серозит у 82; хвороби нирок у 281; гематологічні прояви у вигляді анемії, лімфопенії, тромбоцитопенії у 505; хвороби нервової системи у 98; імунологічні захворювання у 470; антинуклеарні антитіла були наявні у 622 хворих.

При дослідженні антитіл у пацієнтів виявляли:

- антитіла до ДНК (50-60 %),
- антитіла до Smith антигену (30%),
- антитіла до гістонів при СЧВ, індукованою лікарськими засобами (95%),
- антитіла до SS-A антигену (30-40%),
- антитіла до SS-B антигену (15%),
- антитіла до рибонуклопротеїну (30%).

Для встановлення СЧВ за ACR необхідно мінімум 10 балів (рис. 1), клінічна та імунологічна оцінка.

До клінічної оцінки відносять:

- гарячка (2 бали);
- шкірні прояви: алопеція (2 бали), виразки слизової порожнини рота (2 бали), підгостра шкірна дискоїдна висипка (4 бали), гостра шкірна висипка (6 балів);
- зміни з боку суглобів: синовіїт та ранкова скованість (6 балів);
- зміни з боку нервової системи: делірій (2 бали), психоз (3 бали), судоми (5 балів);
- серозити: плевральний або перикардальний випіт (5 балів), гострий перикардит (6 балів);
- гематологічні прояви: лейкопенія (3 бали), тромбоцитопенія (4 бали), аутоімунний гемоліз (4 бали);
- зміни з боку нирок: протеїнурія $> 0,5\text{г/добу}$ (4 бали), клас 2-5

люпусного нефриту (8 балів), клас 3-4 люпусного нефриту (10 балів).

До імунологічної оцінки відносять:

- антифосфоліпідні антитіла: антикардіоліпін, анти-β2 глікопротеїн (2 бали);
- рівень комплементу: низький рівень С3 або С4 (3 бали), низький С3 і С4 (4 бали);
- виявлення високоспецифічних антитіл: анти-ДНК антитіла (6 балів), анти-Smith антитіла (6 балів).

Clinical domains	Points	Immunologic domains	Points
Constitutional domain		Antiphospholipid antibody domain	
Fever	2	Anticardiolipin IgG >40 GPL or anti-β2GP1 IgG >40 units or lupus anticoagulant	2
Cutaneous domain		Complement proteins domain	
Nonscarring alopecia	2	Low C3 or low C4	3
Oral ulcers	2	Low C3 and low C4	4
Subacute cutaneous or discoid lupus	4	Highly specific antibodies domain	
Acute cutaneous lupus	6	Anti-dsDNA antibody	6
Arthritis domain		Anti-Smith antibody	6
Synovitis in at least two joints or tenderness in at least two joints, and at least 30 min of morning stiffness	6		
Neurologic domain			
Delirium	2		
Psychosis	3		
Seizure	5		
Serositis domain			
Pleural or pericardial effusion	5		
Acute pericarditis	6		
Hematologic domain			
Leukopenia	3		
Thrombocytopenia	4		
Autoimmune hemolysis	4		
Renal domain			
Proteinuria >0.5g/24 hr	4		
Class II or V lupus nephritis	8		
Class III or IV lupus nephritis	10		

Рис. 1. Клінічні та імунологічні критерії діагностики СЧВ

Висновок. Виходячи з аналізу клінічних симптомів та імунологічних досліджень, найбільш часто виявляються у пацієнтів, хворих на СЧВ: висипка у вигляді метелика – 42,5%, артрит – 72,8%, ураження нирок – 45%, гематологічні порушення – 80,9%, імунологічні захворювання – 75,3%, антитіла до ядер клітин – 99,7 %, антитіла до ДНК або антитіла до Smith додатково підтверджують діагноз системного червоного вовчака.