

РОЛЬ АУТОИММУННЫХ ДЕВИАЦИЙ В ПОРАЖЕНИИ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ ПРИ СОЧЕТАННОМ ТЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ОЖИРЕНИЯ

Пасиешвили Л.М.

Харьковский национальный медицинский университет

Развитие нарушений во всех видах обмена в большинстве случаев связывают с так называемым метаболическим синдромом, нозологические формы которого определяют характер течения патологии и прогноз. К таким его составляющим относят артериальную гипертензию (АГ) и ожирение. По данным статистики, в Украине повышенные цифры артериального давления регистрируются у каждого третьего взрослого пациента, а избыточная масса тела или ожирение – более чем в 50% наблюдений. Как было показано, сочетание данных заболеваний обуславливают изменения в показателях всех видов обменов, а также потенцируют участие иммунной системы в патогенезе заболеваний.

Целью работы было определение уровня аутосенсibilизации лимфоцитов к собственным антигенам путем изучения их пролиферативной активности в присутствии тканевых антигенов печени, миокарда и почек у больных АГ и ожирением.

Материалы и методы. Обследовано 27 больных АГ (группа сравнения) и 31 пациент с сочетанным течением АГ и ожирения. С учетом диагностических критериев АГ все больные имели 2 ст. заболевания. Возраст, пол и длительность анамнеза по АГ в группах были идентичны.

В сыворотке крови спектрофотометрическим методом определяли содержание ЦИК. Тканевые антигены были получены из трупной ткани молодого человека 1(0) группы крови, погибшего от случайной травмы.

Результаты и их обсуждение. Содержание ЦИК в обеих группах больных было повышенным и составило в основной группе $0,47 \pm 0,01$, в группе сравнения – $0,29 \pm 0,01$ при норме $0,12 \pm 0,02$ ($p < 0,01$). Также было установлено, что у больных основной группы в присутствии тканевых антигенов сердца показатель аутосенсibilизации лимфоцитов составил $7,4 \pm 0,41\%$, печени – $4,9 \pm 0,0,3\%$ и почек – $7,1 \pm 0,3\%$. В группе контроля уровни данных антигенов регистрировались соответственно в: $6,1 \pm 0,4\%$, $3,4 \pm 0,23\%$ и $5,9 \pm 0,4\%$ случаев. Таким образом, при коморбидности АГ и ожирения отмечено увеличение содержания ЦИК и иммуногенности лимфоцитов по отношению к органам-мишеням.

Выводы. Сочетанное течение АГ и ожирения характеризуется прогностически неблагоприятным течением, что связано с усилением процессов аутосенсibilизации. Т.е. поражение органов-мишеней при АГ и ее сочетании с ожирением наступает не только в силу гемодинамических нарушений, но и в результате аутоиммунных девиаций.

Прізвище, ім'я, по батькові	Пасієшвілі Людмила Михайлівна
Місце роботи	ХНМУ, кафедра загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб
Адреса для листування	Харків, 61022, пр.Леніна,4, ХНМУ
Електронна пошта	Pasiyeshvili @ mail.ru
Телефон	050-911-7000
Спеціальність	Внутрішні хвороби
Вчений ступінь, посада	Д.м.н., професор, завідувач кафедри
Стаж роботи за спеціальністю	39 років
Форма участі	Публікація тез