

На правах рукописи

МАМАСАЙДОВ Абдимугалиб Ташалиевич

**В-КЛЕТОЧНАЯ АКТИВАЦИЯ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

14.00.39 - ревматология

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
доктора медицинских наук

Волгоград - 1997

Работа выполнена в Андиганском государственном медицинском институте

Научные консультанты: академик РАМН,
заслуженный деятель науки РФ,
доктор медицинских наук, профессор

А.Б.ЗБОРОВСКИЙ

заслуженный деятель науки РУз,
доктор медицинских наук, профессор
С.Ю.ТУРСУНОВ

Официальные оппоненты:

академик РАМН, доктор медицинских наук, профессор
М.М.МИРРАХИМОВ

доктор медицинских наук, профессор
А.А.ДАВЫДОВ

доктор медицинских наук, профессор
В.Ф.МАРТЕМЬЯНОВ

Ведущая организация:

Ярославская государственная медицинская академия

Защита состоится «24» мая 1997 года на заседании
Диссертационного Совета (Д.084.54.01) при Волгоградской медицинской
академии (Волгоград, 400066, пл. Павших борцов, 1) в зале заседаний
ученого совета .

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Волгоградской
медицинской академии.

Автореферат разослан «25» апреля 1997 года.

Ученый секретарь
Диссертационного Совета,
доцент

Ю.К.ФИЛИМОНОВА

виды коллагена хряща и другие компоненты соединительной ткани (D.Theuthan, 1985; M.Ziff, 1990). Эта концепция получила подтверждение в клинико-иммунологических исследованиях. Так, при РА установлено наличие антител к соединительно-тканым структурам суставов в периферической крови, в синовиальной жидкости и в супернатанте культур периферических лимфоцитов, обнаружены сывороточные антитела к хондроцитам, хондронектину и коллагену хряща, преимущественно II типа, коррелирующие с активностью процесса и результатами лечения, выявлена повышенная активность ферментов, участвующих в обмене гликозамингликанов хряща и синовиальных структур суставов (Е.В.Вененсон, 1988; А.Б.Зборовский и др., 1989; K.Morgan et al., 1989; M.Rowley et al., 1990).

В последние годы возрастает интерес к исследованию антифосфолипидного синдрома (АФС) при СКВ. Наличие этого синдрома формирует развитие особого субтипа СКВ (З.С.Алекборова и др., 1992; А.И.Сперанский и др., 1992; T.Kawakami et al., 1991; J.Piette et al., 1991). Ведущая роль в иммуногенезе АФС отводится гиперактивации В-иммунного ответа, проявляющаяся, в частности, в наличии сывороточных антител к кардиолипину (аКЛ). При этом обнаружена тесная ассоциация аКЛ с основными признаками АФС - тромбозом сосудов, акушерской патологией и поражением ЦНС (Е.Л.Насонов и др., 1992; E.N.Harris, 1990).

Многочисленные иммунные сдвиги, наблюдаемые при РеА, в настоящее время рассматриваются как следствие генетически обусловленного дефекта иммунорегуляции (Л.И.Веневоленская, 1987), в реализации которого важное значение имеют факторы внешней среды и, прежде всего, инфекционные агенты, а именно, хламидийная инфекция. Об этом свидетельствует обнаружение у больных РеА хламидий в соскобе из уретры, хламидийных антигенов в синовиальной жидкости и в крови (С.В.Шубин и др., 1991). При этом одним из пусковых механизмов развития иммунопатологических реакций при РеА является стимуляция хламидийной инфекцией В-иммунного ответа, что

подтверждается обнаружением антител к хламидиям в сыворотке крови (Э.Р.Агабабова, 1991; T.Andreev et all., 1993).

В цепи антигензависимой В-активации при РА, ДОА, АС, РеА и СКВ наименее изучен клеточный субстрат. Целесообразность изучения антигензависимой В-клеточной активации при этих РЗ вытекает из исследований, в которых показана способность краткосрочной культуры лимфоцитов продуцировать антитела к коллагену II типа при РА, к ДНК при СКВ, к кардиолипину у экспериментальных мышей с волчаночноподобным синдромом, усиление пролиферативной активности В-клеток в присутствии антигенов синовиальной оболочки и протеогликанов хряща при РА и в присутствии хламидий при РеА, а также наличие В-клеток с цитопатической активностью к кардиолипину у больных СКВ с АФС и лимфоцитов, sensibilizированных к хламидиям, у больных РеА (Ю.Н.Ковалев, 1991; R.Corla et all., 1990; A.Aydintug et all., 1992; E.Keystone et all., 1992; F.Chieco Bianchi et all., 1992).

Исследование антигензависимой В-клеточной активации при РЗ имеет большое значение для клинической практики, так как позволяет провести глубокий анализ степени иммунных сдвигов у больных РЗ, может способствовать разработке вспомогательных дополнительных методов для диагностики и дифференциальной диагностики РА, ДОА, АС, СКВ и РеА, а также для контроля иммунодепрессивной терапии РА и СКВ.

Цель исследования. Усовершенствование иммунологической диагностики, дифференциальной диагностики и контроля эффективности терапии РА, ДОА, АС, РеА и СКВ на основе комплексного изучения показателей В-клеточной активации.

Задачи исследования

1. Разработать новые способы оценки В-клеточной активации:

- а) способ выделения лимфоцитов из крови;
- б) способ определения антигензависимой В-клеточной активации и специфического иммунитета при РА и РеА;