УДК 618.1-055.23-002:612.017.1

О.А.Андрієць

Буковинська державна медична академія, м. Чернівці

ОСОБЛИВОСТІ СИСТЕМНОГО ІМУНІТЕТУ В ДІВЧАТ ІЗ ЗАПАЛЬНИМИ ПРОЦЕСАМИ ГЕНІТАЛЕЙ

Клініко-лабораторне обстеження проведено в 38 дівчат та підлітків віком від 1 до 18 років із гострими та хронічними запальними захворюваннями зовнішніх статевих органів, в анамнезі яких відзначилися захворювання внутрішніх статевих органів.

У дівчаток віком 1-7 років має місце порушення показників системи імунітету, а також факторів та механізмів неспецифічної резистентності. Привертає увагу низька відносна кількість Т-лімфоцитів, що відповідає найвищому рівню (II рівень) імунних порушень за рахунок Т-хелперної субповуляції (III рівень імунних порушень). Зміни відносної кількості Т-лімфоцитів призводять до значного зниження (III рівень) імунорегулярної функції в автономній регуляції системи імунітету (III рівень) внаслідок значного зниження процесів розпізнання генетично чужорідних речовин та мікроорганізмів.

На фоні зниження відносної кількості загального пулу Т-лімфоцитів та порушення імунорегулярної функції Т-хелперів та Т-цитолітичних лімфоцитів значно (II рівень імунних порушень) зростає відносна кількість В-лімфоцитів. Разом з тим їх імуноглобулінсекреторна функція знижена.

Аналогічні зміни показників імунного статусу встановлено в дівчаток віком 8-14 років, де також відмічається зниження загальної відносної кількості Т-лімфоцитів, Т-активних лімфоцитів, ефекторного індексу (II рівень імунних порушень). Має місце порушення складу імунорегуляторних субпопуляцій Т-лімфоцитів, особливо Т-хелперів (II рівень імунних порушень), підвищення відносної кількості В-лімфоцитів з підвищеною секрецією імуноглобулінів класу А і М та з тенденцією до підвищення синтезу імуноглобуліну G. Зростання у крові циркулюючих імунних комплексів підтверджує адекватну гуморальну імунну відповідь на антигени збудників запальних процесів.

У цій групі дівчаток, хворих на запальні процеси статевих органів, також має місце порушення фагоцитозу на перших етапах його здійснення (II рівень імунних порушень), що можливо, пов'язано із зниженням активності системи комплемента.

Водночас, у групі дівчаток віком 8-14 років показники системи імунітету характеризуються також зменшенням відносної кількості Т-цитолітичних клітин, що в окремих пацієнтів є ознакою можливого розвитку алергічного або автоімунного синдромів на фоні зростання концентрації загального імуноглобуліну G.У дівчат-підлітків віком 15-18 років, що страждають на запальні процеси статевих органів, спостерігається зниження загальної відносної кількості Т-лімфоцитів, в тому числі Т-активних лімфоцитів, ефекторного індексу, імунорегуляторних субпопуляцій Т-лімфоцитів та імунорегуляторного індексу (I-II рівень імунних порушень).

Clin. and experim. pathol.– 2004.– Vol.3, №2.– P.387.

Надійшла до редакції 03.03.2004

© *О.А.Андрієць*, 2004