

РОЛЬ В-ЛИМФОЦИТОВ В ПАТОГЕНЕЗЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Парахонский А.П.

*Кубанская медицинская академия,
Краснодар*

В развитии немедленной аллергической реакции принимают участие реактивные антитела различных изотипов и многие типы клеток, популяционная и субпопуляционная принадлежность которых определяется этапом её развития. Наиболее изученными оказались клетки, определяющие последние этапы аллергической реакции: тучные, базофилы, эозинофилы. В настоящее время накоплен большой материал, свидетельствующий о широком спектре участия В-лимфоцитов в различных этапах иммунного ответа со способностью к осуществлению регуляторных влияний. Установлено, что В-клетки принимают участие в распознавании антигена и его презентации, сохраняют иммунологическую память, секретируют различные цитокины. В-лимфоциты больных atopическими заболеваниями при обострении активно экспрессируют рецепторы для гистамина, концентрация которого в этот период резко возрастает. При достаточном уровне антител в циркуляции и способности антигена активировать комплемент альтернативным путём возможно перекрёстное реагирование между антигеном и рецептором к одному из компонентов комплемента (CR2), который распознаётся как рецептор к иммуноглобулину E (Ig) . На различных экспериментальных моделях выявлена зависимость между уровнем синтеза IgE и активностью супрессоров. Оказалось, что интенсивность синтеза IgE связана с изменением функциональной активности В-лимфоцитов. Использован комплекс методов, позволяющих оценить функциональное состояние В-лимфоцитов на клеточном, субклеточном и молекулярном уровнях. Показано, что высокий уровень спонтанной трансформации В-лимфоцитов с преобладанием плазмодифференцированной реакции и экспрессия маркеров активации – закономерный феномен при atopических заболеваниях. Спонтанная активность В-лимфоцитов в норме регулируется цитокинами ещё при созревании их в костном мозге. Отмечен высокий уровень спонтанной активности В-клеток при различной патологии. Установлено, что для В-лимфоцитов при atopии характерна ранняя трансформация в плазматические клетки, достоверное увеличение числа CD19 и CD25+ В-лимфоцитов, что свидетельствует о том, что эти клетки находятся в преактивированном состоянии, что имеет важное значение для патогенеза atopических аллергических заболеваний. Выделены три варианта гиперреактивности В-клеток: универсальная гиперреактивность, высокие уровни спонтанной и антииндуцированной активности и их превалирование над уровнем неспецифической, усиление ответа на неспецифические стимулы. Гетерогенность реагирования В-лимфоцитов в условиях нормы может быть связана с экспрессией изоформ антигена активации лимфоцитов, регуляцией разными клеточными сигналами, участием различных цитокинов в дифференцировке В-клеток и синтезе IgE, отличиями в действии разных доз интерлейкинов. Варианты В-клеточного

реагирования могут иметь значение для клиники при анализе индивидуальных иммунограмм. Индекс влияния на В-лимфоциты супрессирующих сигналов при поллинозе оказывается значительно ниже, чем у здоровых лиц. В-лимфоциты способны спонтанно продуцировать факторы, обладающие высокой контрпрессорной активностью в отношении Т-супрессоров, что порою проявляется феноменом активации. При atopии регуляция на уровне взаимодействия Т-супрессоров и В-лимфоцитов нарушена. В связи с последними данными можно говорить и о значении маркеров CD5, CD24, CD26, CD40, CD43, экспрессия которых связана с функциональной активностью В-клеток. Данные о регуляции синтеза IgE и активности В-лимфоцитов характеризуют значение взаимодействия их со многими другими типами клеток, включая клетки Лангерганса и дендритные, так как именно фолликулярные дендритные клетки принимают участие в экспансии клона высокоактивных В-лимфоцитов. Одним из ключевых механизмов развития гиперреактивности В-лимфоцитов при atopии является способность к выраженной аутокринной регуляции. При atopии возрастает связывание и увеличение поглощения гистамина В-лимфоцитами, а специфическое связывание с Т-лимфоцитами снижается. Повышение чувствительности рецепторов В-лимфоцитов к гистамину свидетельствует об их активации и нарушении клеточной регуляции, что может быть причиной изменения функциональной активности В-лимфоцитов при atopии. Можно констатировать, что для atopических аллергических заболеваний характерно развитие гиперреактивности В-лимфоцитов с гетерогенностью её проявлений, которой принадлежит центральное место в развитии дисбаланса системы иммунитета при atopии.

КАРДИОПРОТЕКТИВНЫЕ ЭФФЕКТЫ КУДЕСАНА И ПРЕДУКТАЛА БОЛЬНЫХ ИБС, СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ

Харченко А.В., Тюрников П.Ю., Шарова В.Г.

*Курский государственный медицинский университет,
кафедра внутренних болезней №2,
Курск*

Цель: Изучить кардиопротективные эффекты кудесана и предуктала МВ при комплексном лечении больных стабильной стенокардией II-III ФК, получающих стандартную антиангинальную терапию нитратами и б-блокаторами.

Методы: Обследовано 45 пациентов в возрасте $52,4 \pm 7,2$ лет со стабильной стенокардией II-III ФК. Пациенты были разделены на 2-е группы. Все пациенты получали базовую терапию нитратами и/или б-блокаторами в обычных терапевтических дозах. Кудесан назначался в дозе 60 мг (n=23), предуктал в дозе 70 мг (n=22) ежедневно в течение 2-х месяцев.

Определяли показатели диастолической и систолической функции миокарда левого желудочка стандартными ультразвуковыми методами, содержание липидов плазмы, продуктов перекисного окисления липидов – диеновые конъюгаты, малоновый диальде-