

Чадович А. Ю., Вакуленчик Е. С.

МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА У НАСЕЛЕНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Шуст О. Г.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В целом, аутоиммунные заболевания поражают большинство органов и тканей организма: бета-клетки поджелудочной железы при диабете 1 типа (Т1D), антигены синовиального сустава при ревматоидном артрите (РА) и миелиновые нервные аксоны при рассеянном склерозе (MS) и др. Распространенность такого рода заболеваний составляет не менее 5% среди населения в целом и является одной из основных причин преждевременной смертности среди женщин молодого и среднего возраста. На сегодняшний день наиболее распространенными являются аутоиммунные заболевания щитовидной железы (АИТД), включающие болезнь Грейвса (GD) и тиреоидит Хашимото (HT). Среди аутоиммунных заболеваний тиреоидиты широко распространены, поражая 1-5% населения. Патогенез заболеваний в целом характеризуется нарушением иммунной толерантности к антигенам щитовидной железы, а именно появлением характерных аутоантител к клеткам железы, что приводит к нарушению функции органа и появлению его патологий. При этом лимфоцитарная инфильтрация при HT в конечном итоге приводит к разрушению клеток щитовидной железы и гипотиреозу, а в случае GD – механизмы активации аутоантител ведут к гипертиреозу. Оба заболевания являются типичными многофакторными расстройствами со сложной этиологией, включающими как генетические факторы (80%), так и факторы окружающей среды.

Цель: изучить патофизиологические механизмы развития аутоиммунного тиреоидита у населения; определить факторы риска развития осложнений и выявить их частоту на основании историй болезней.

Материалы и методы. Анализ 68 архивных карт стационарных пациентов Консультативно-диагностического отделения тиреоидной патологии УЗ "1-я городская клиническая больница"; статистические данные о заболеваниях щитовидной железы аутоиммунного генеза среди населения страны; медицинская литература из баз данных PubMed, elibrary.ru.

Результаты и их обсуждение. Основные факторы развития аутоиммунного тиреоидита (АИТ) можно разделить на генетические и негенетические. Изучение генетических вариантов имеет немаловажную роль в исследовании рисков развития АИТ. Гены восприимчивости АИТД включают в себя как гены иммунорегуляции, так и гены ткани-мишени. Когда первичный генетический риск взаимодействует с фактором окружающей среды (например, инфекцией, диетой, воздействием йода), возникает синергетический эффект, который может вызвать заболевание. Такое комплексное действие носит название эпигенетической модуляции, выявление которой поможет в обнаружении новых многообещающих терапевтических мишеней не только в щитовидной железе, но и в других органах-мишенях аутоиммунного процесса. Аутоиммунным тиреоидитом страдают примерно 3-5% населения, чаще женщины пожилого возраста (20%). Последние годы также отмечается увеличение числа больных АИТ среди детей и подростков (от 0,1 до 1,2%). Чаще всего аутоиммунный тиреоидит поражает людей с сопутствующими патологиями соматического характера, подвергшимся стрессам. АИТ имеет доброкачественное течение, однако возможно сочетание АИТ и рака щитовидной железы. Исключительно редко встречаются аденокарциномы и лимфомы щитовидной железы (10-15%) на фоне АИТ.

Выводы. 1. АИТ имеется у 3-5% населения нашей страны, преимущественно женщины пожилого возраста. 2. Имеется тенденция к омоложению заболевания (поражает от 0,1 до 1,2% детей и подростков). 3. Чаще страдают люди с сопутствующими патологиями соматического характера, подвергшимся стрессам. 4. В большинстве случаев имеет доброкачественное течение.