

Ковель И.Ю.

АУТОИММУННЫЙ ТИРЕОИДИТ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кирильчик Е.Ю.

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

На современном этапе аутоиммунный тиреоидит (болезнь Хашимото, АИТ) является одним из наиболее распространенных аутоиммунных заболеваний, характеризующимся наличием тироид-специфических аутоантител и лимфоцитарной инфильтрацией щитовидной железы. Заболеваемость АИТ мире составляет 0,3–1,5 случаев на 1000 человек, при этом количество выявленных случаев гипотиреоза в Республике Беларусь за последние 17 лет увеличилась в 12 раз.

В рамках данной научной работы проведен анализ зарубежных и отечественных научных публикаций, опубликованных в печатных изданиях и на интернет-ресурсах, глубина исследования составила 10 лет.

Проведенный анализ показал, что развитие АИТ связывают с генетическими, эпигенетическими и экологическими факторами. По данным отечественных и зарубежных исследователей генетическая предрасположенность к аутоиммунному тиреоидиту обусловлена полиморфизмом генов главного комплекса гистосовместимости - HLA DR5 и HLA DR3, ассоциированных также с риском развития тяжелых системных аутоиммунных заболеваний. Патогенез АИТ связан особенностями пролиферации фетальных клеток в тимусе и костном мозге, с преобладанием Т-клеток с цитотоксической активностью. Также некоторые исследования подтверждают роль малых некодирующих РНК (микроРНК) и длинных некодирующих РНК (днкРНК), изменение экспрессии которых приводит к нарушению функционирования иммунных клеток. Показано, что miR-125-3p, miR-346 и miR-155-5p стимулируют транскрипционные факторы клеток щитовидной железы, что приводит к развитию АИТ, в то время как miR-146a-5p подавляет активность ассоциированной с IL-1R киназы 1 (IRAK1) и ассоциированный с TNF-рецептор фактор 6 (TRAF6), снижение которого, в свою очередь, приводит к активации дендритных клеток.

Диагностическими маркерами АИТ на современном этапе остаются антитела к пероксидазе (Анти-ТПО) и тиреоглобулину (Анти-ТГ), однако методы мультиплексного анализа позволяют значительно расширить спектр определяемых органоспецифических аутоантител, а также использовать определение антител к интерферону омега, альфа-2 и ИЛ-22 для проведения дифференциальной диагностики.

В рамках данного исследования изучены патогенетические и молекулярные механизмы АИТ, проведен анализ современных подходов к диагностике, лечению и профилактике болезни Хашимото, а также определены проблемные вопросы, требующие дальнейшего изучения.