

Саламех К. А.

КОНЦЕНТРАЦИЯ ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ИММУННЫХ КОМПЛЕКСОВ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Соцкая Я. А.

Кафедра инфекционных болезней с эпидемиологией

ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя

Луки», г. Луганск

Актуальность. За последние десятилетия во всех промышленных регионах Донбасса существенно возросла заболеваемость острым тонзиллитом (ОТ), который очень часто сочетается с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), что приводит к росту потери общей нетрудоспособности, ухудшению качества жизни, инвалидизации и смертности. В патогенетическом плане данная коморбидная патология в значительной степени связана с нарушениями иммунологических показателей, в частности с накоплением циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК) в жидких средах организма.

Цель: изучить концентрацию и молекулярный состав ЦИК у больных ОТ на фоне ХОБЛ.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 38 больных ОТ на фоне ХОБЛ (20 мужчин и 18 женщин) в возрасте от 18 до 56 лет. Помимо общепринятого клинического и лабораторного обследования всем пациентам до начала лечения проводилось определение общего уровня ЦИК и их молекулярный состав. При этом проводили анализ фракционного состава ЦИК и в соответствии с их величиной выделяли фракции крупномолекулярных (> 19S), средномолекулярных (11S-19S) и мелкомолекулярных (< 11S) иммунных комплексов. При анализе молекулярного состава ЦИК наиболее патогенными считали средномолекулярные иммунные комплексы, которые образуются при незначительном избытке антигена.

Результаты и их обсуждение. До начала лечения у всех больных ОТ на фоне ХОБЛ содержания ЦИК в среднем составляло 3,16 г/л, что достоверно превышало норму (1,88 г/л) в 1,68 раз. Это увеличение, главным образом, обеспечивалось за счет повышения концентрации иммунных комплексов со средней молекулярной массой до 1,32 г/л, что в среднем в 2,24 раза выше нормы (0,59 г/л). Количество мелкомолекулярных иммунных комплексов составило 0,87 г/л и превысило норму (0,4 г/л) в 2,18 раза, а количество крупномолекулярных комплексов практически не изменялось 0,92 г/л, то есть повышалось лишь в 1,03 раза выше нормы (0,89 г/л).

Выводы. Таким образом при обследовании больных ОТ на фоне ХОБЛ мы наблюдаем увеличение количества ЦИК, главным образом за счет повышения концентрации иммунных комплексов со средней молекулярной массой, наиболее патогенной фракции, что требует коррекции данного показателя при лечении больных данной коморбидной патологией.