

*А.А. Богомолова*

## **ЭКСПРЕССИЯ CD3 И CD20 ПРИ ПАТОЛОГИИ ПЕРИОДОНТА**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Л.А. Казеко,*

*канд. мед. наук, доц. Т.А. Летковская*

*Кафедра консервативной стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*A.A. Bogomolova*

## **CD3 AND CD20 EXPRESSION IN PERIODONTAL PATHOLOGY**

*Tutors: PhD, associate professor L.A. Kazeko,*

*PhD, associate professor T.A. Letkovskaya*

*Department of Conservative Dentistry*

*Belarusian State Medical University, Minsk*

**Резюме.** Изучена экспрессия Т- и В-лимфоцитов при различных формах патологии периодонта. Полученные данные свидетельствуют о роли специфического гуморального иммунного ответа в течении хронических форм периодонтита. При этом наибольшая интенсивность экспрессии CD3 в строме обнаружена при быстро прогрессирующем периодонтите что свидетельствует об участии Т-лимфоцитов в деградации стромы при данном заболевании.

**Ключевые слова:** лимфоциты, CD3, CD20, периодонт, экспрессия.

**Resume.** The expression of T- and B-lymphocytes in various forms of periodontal pathology was studied. The obtained data shows the role of a specific humoral immune response in the course of chronic forms of periodontitis. At the same time, the highest intensity of CD3 expression in the stroma was found at rapidly progressing periodontitis which may indicate the involvement of T-lymphocytes in the degradation of the stroma in this disease.

**Keywords:** lymphocytes, CD3, CD20, periodont, expression.

**Актуальность.** Периодонтальная инфекция является наиболее распространенной в человеческой популяции в связи с постоянной микробной обсемененностью периодонта. Однако воспалительные заболевания периодонта развиваются лишь в случае появления дисбаланса во взаимоотношениях макро- и микроорганизмов. В настоящее время все чаще встречаются агрессивные (быстро прогрессирующие) формы патологии. Это мультифакторные заболевания, развивающиеся на фоне сниженной резистентности макроорганизма и недостаточности факторов местного иммунитета. Они представляют социально значимую проблему, так как развиваются у соматически здоровых молодых людей и ведут к быстрой потере большого количества зубов при несвоевременной диагностике и лечении. Среди факторов местного иммунитета выделяют неспецифические и специфические. К последним относятся лимфоциты, представленные Т- и В-лимфоцитами, включающими несколько субпопуляций. На их поверхности экспрессируется множество рецепторов, одними из них являются CD-антигены. Это гликопептиды, используемые для идентификации данных клеток, а также участвующие в выполнении их функции. Участие лимфоцитов в патогенезе воспалительных заболеваний периодонта широко изучается в настоящее время. Так, установлено, что количество лимфоцитов в десневой жидкости пациентов с патологией периодонта превышает норму в 2 раза [1]. Также обнаружено, что в процессе

прогрессирования заболеваний периодонта происходит снижение количества Т-лимфоцитов (CD3-клетки в биоптатах десны, популяция В-лимфоцитов остается практически неизменной [2]. Помимо этого, выяснено, что в процессе лечения периодонтитов происходит снижение количества лимфоцитов в биоптатах десны пациентов [3]. Таким образом, маркёры иммунокомпетентных клеток могут быть применены для ранней диагностики, оценки динамики течения и эффективности лечения патологии периодонта, что позволит улучшить прогноз для данной группы пациентов.

**Цель:** установить характер экспрессии CD3+ и CD20+ лимфоцитов в биоптатах десны пациентов с патологией периодонта.

**Задачи:**

1. Исследовать биоптаты десны на маркёры CD3 и CD20 в группах пациентов с разными формами патологии периодонта.

2. Установить значения коэффициента экспрессии и интенсивности экспрессии CD3 и CD20 в каждой из групп для стромы и эпителия в отдельности.

**Материалы и методы.** Было исследовано 96 биоптатов десны на маркёр CD20 и 69 – на маркёр CD3, полученных от пациентов с патологией периодонта, находившихся на лечении на кафедре консервативной стоматологии УО БГМУ. Все пациенты были разделены на четыре группы. Первую группу составили пациенты с хроническим простым маргинальным гингивитом (ХПМГ). Во вторую группу вошли пациенты с быстро прогрессирующим периодонтитом (БПП), в третью – с хроническим простым периодонтитом (ХПП), в четвертую – с хроническим сложным периодонтитом (ХСП). Количественный состав групп представлен в таблице 1.

**Табл. 1.** Характеристика исследованных групп

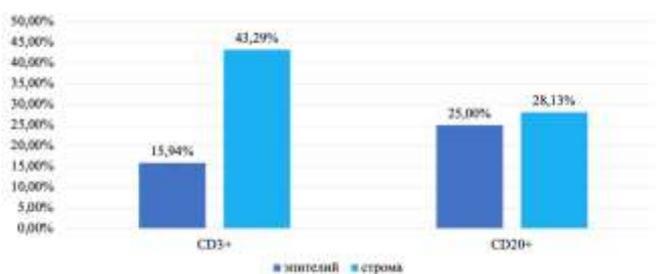
№ группы	Характеристика группы	Кол-во биоптатов на маркёр CD3+	Кол-во биоптатов на маркёр CD20+
1	Хронический простой маргинальный гингивит (ХПМГ)	3	5
2	Быстро прогрессирующий периодонтит (БПП)	31	38
3	Хронический простой периодонтит (ХПП)	7	8
4	Хронический сложный периодонтит (ХСП)	28	45

Далее проводилось иммуногистохимическое исследование на серийных парафиновых срезах с использованием моноклональных антител к CD3 и CD20. Для морфометрического анализа выполняли сканирование препаратов с применением цифрового слайд-сканера MoticEasyScan с последующим программным анализом экспрессии маркера в материале ткани десны с использованием AperioImageScore v.12.4.0.5043.

Нами были изучены такие показатели, как коэффициент экспрессии и интенсивность экспрессии, рассчитанные для каждой группы. Коэффициент экспрессии – это отношение количества биоптатов с имеющейся экспрессией искомого маркёра к количеству исследованных биоптатов группы, выраженное в процентах. Интенсивность экспрессии – это отношение количества положительных пикселей к количеству

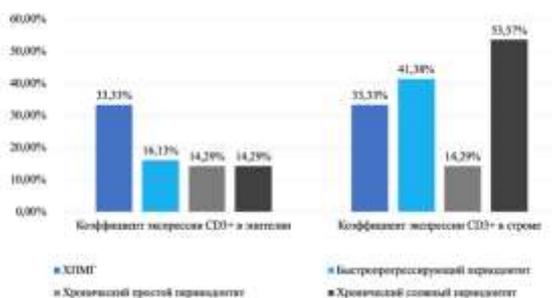
всех пикселей в исследуемом поле. Различия считали статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.** Максимальная экспрессия CD3<sup>+</sup> клеток наблюдается в строме (43,29% биоптатов), минимальная – в эпителии (15,94%), в то время как экспрессия CD20<sup>+</sup> клеток находится на одном уровне в строме и в эпителии (28,13% и 25,00% соответственно) (рисунок 1).



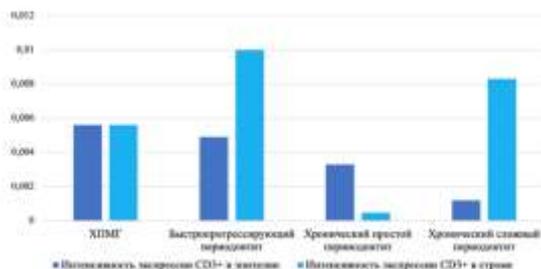
**Рис. 1** – Максимальная и минимальная экспрессия CD3 и CD20 в эпителии и строме биоптатов десны пациентов с патологией периодонта

Выявлено, что коэффициент экспрессии CD3 в эпителии максимален при ХПМГ, в остальных группах он находится на одном уровне. Коэффициент экспрессии CD3 в строме максимален при хроническом сложном периодонтите (53,57%), минимален при хроническом простом периодонтите (14,29%) (рисунок 2).



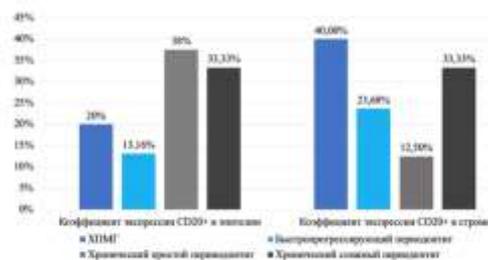
**Рис. 2** – Коэффициенты экспрессии CD3<sup>+</sup> в эпителии и строме пациентов с различными формами патологии периодонта

Интенсивность экспрессии CD3<sup>+</sup> клеток максимальна в эпителии при ХПМГ ( $0,0056 \pm 0,0096$ ), минимальна – при хроническом сложном периодонтите ( $0,0012 \pm 0,0037$ ). Наибольшая интенсивность экспрессии CD3<sup>+</sup> клеток в строме обнаруживается при быстро прогрессирующем периодонтите ( $0,010 \pm 0,019$ ), наименьшая – при хроническом сложном периодонтите ( $0,00048 \pm 0,0013$ ) (рисунок 3).



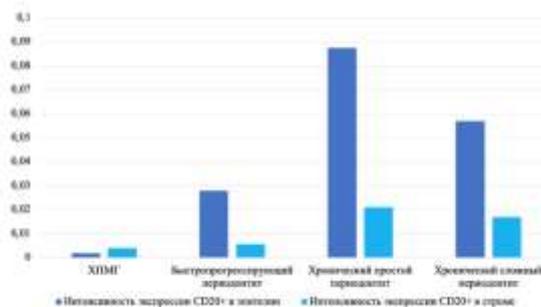
**Рис. 3** – Интенсивность экспрессии CD3+ в эпителии и строме при различных формах патологии периодонта

При изучении биоптатов на маркёр CD20, было выявлено, что коэффициент экспрессии данного маркёра в эпителии максимален при хроническом простом периодонтите (38%), минимален – при быстро прогрессирующем периодонтите (13,16%). Максимальная экспрессия CD20 в строме обнаружена при ХПМГ (40,00%), минимальная – при хроническом простом периодонтите (12,50%) (рисунок 4).



**Рис. 4** – Коэффициенты экспрессии CD20+ в эпителии и строме пациентов с различными формами патологии периодонта

Интенсивность экспрессии CD20+ клеток в эпителии максимальна при хроническом простом периодонтите ( $0,0028 \pm 0,0094$ ), минимальна – при ХПМГ ( $0,002 \pm 0,0045$ ). В строме наибольшая интенсивность экспрессии также была обнаружена при хроническом простом периодонтите ( $0,021 \pm 0,060$ ), наименьшая – при ХПМГ ( $0,004 \pm 0,0057$ ) (рисунок 5).



**Рис. 5** – Интенсивность экспрессии CD20+ в эпителии и строме при различных формах патологии периодонта

**Выводы:**

1. Наибольшая экспрессия маркёров Т-лимфоцитов наблюдается при быстро прогрессирующем периодонтите и при хроническом сложном периодонтите.

2. Наибольшая экспрессия маркёров В-лимфоцитов наблюдается при хроническом простом периодонтите и при хроническом сложном периодонтите.

3. Полученные данные свидетельствуют о роли гуморального иммунного ответа в течении хронических форм периодонтита. При этом наибольшая интенсивность экспрессии CD3 в строме обнаружена при быстро прогрессирующем периодонтите ( $0,010 \pm 0,019$ ), что может указывать на участие Т-лимфоцитов в деградации стромы при данном заболевании.

4. Особенности клеточного состава воспалительного инфильтрата при различных видах периодонтита требуют дальнейшего изучения для возможного последующего их использования при разработке методов ранней диагностики и терапии данных видов патологии периодонта.

### Литература

1. Изменение показателей клеточного иммунитета в десневой жидкости у больных хроническим генерализованным пародонтитом на фоне метаболического синдрома при включении в комплексное лечение мембранного плазмафереза / Старикова И. В. [и др.] // Вестник ВолГМУ. – 2015. – №4. – 105–109.

2. Мащенко, И. С. Иммунопатогенез различных клинических форм генерализованного пародонтита / И. С. Мащенко, А. А. Гударьян, О. С. Васильковская // Вестник стоматологии. – 2012. – №2. – С. 41–46.

3. Григорович, Э. Ш. Механизмы иммунной регуляции персистенции воспалительного инфильтрата в тканях десны больных хроническим генерализованным пародонтитом / Э. Ш. Григорович, Д. С. Черкашин // Дальневосточный медицинский журнал. – 2010. – №1. – С. 86–89.