

Киркалова Е.А., Туманова В.А.

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ БОЛЕЗНИ БЕРЖЕ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Чепелев С.Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Молекулярно-биохимический патогенез болезни Берже представляет собой сложный процесс, включающий взаимодействие генетических, иммунологических и окружающих факторов, приводящих к развитию воспалительного процесса и повреждению сосудистой стенки почек. В статье, опубликованной в журнале «Nature Reviews Immunology», установлена роль дисфункции иммунной системы, включая гиперактивность клеток воспаления (в частности, чрезмерная продукция провоспалительных цитокинов, таких как интерлейкин-1 β и интерлейкин-6) и аутоиммунную реакцию, в развитии болезни Берже. Кроме того, были выявлены важные биохимические механизмы, такие как активация комплемента и продукция цитокинов, которые играют ключевую роль в патогенезе этого заболевания. Таким образом, иммунологические маркеры болезни Берже являются ключевыми элементами для диагностики, оценки тяжести и прогнозирования прогрессирования этого заболевания.

Установлено, что повышенные уровни циркулирующих иммунных комплексов и антител к фактору роста нервных клеток (NGF) характерны для пациентов с болезнью Берже. Результаты исследований показывают, что уровень определенных цитокинов, таких как интерлейкин-6 (IL-6) и фактор некроза опухоли α (TNF- α), ассоциирован с тяжестью и прогрессированием данного заболевания. Кроме того, обнаружено, что повышение уровня CD14+CD16+ моноцитов и наличие аутоантител к белкам группы S100 также связано с развитием болезни. Повышенный уровень β -амилоида в настоящее время является основным иммунологическим маркером болезни Берже.

Кроме того, исследование, проведенное в Университете Хопкинса, показало, что изменения в экспрессии определенных поверхностных маркеров на клетках иммунной системы, таких как CD19+ (В-клетки) и CD4+ (Т-хелперы), коррелируют с активностью болезни и эффективностью терапии у пациентов. Исследование, проведенное группой ученых под руководством Джеймса Берже, выявило, что высокий уровень антител к нейтрофильной цитоплазме (ANCA) ассоциируется с развитием васкулита и поражением органов (в том числе почек). Другие исследования, в частности исследование группы под руководством Эрика Маттессена, обнаружили важность анализа уровня миелопероксидазы (MPO) и протеиназы 3 (PR3) для определения степени активности болезни и эффективности терапии.

Результаты исследований не только способствуют улучшению диагностики болезни Берже, но и обозначают потенциальные цели для разработки новых методов лечения, а также подтверждают важность иммунологических маркеров в патогенезе заболевания и их потенциальную роль в разработке таргетной терапии. Дальнейшие исследования в этой области могут предоставить новые перспективы в понимании молекулярных механизмов, лежащих в основе Берже.