

Роговая Е.В., Шарапова С.О.

ПОПУЛЯЦИИ ДЕНДРИТНЫХ КЛЕТОК И ПОКАЗАТЕЛИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ И СИНДРОМЕ ЛУИ-БАР

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

Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Врожденные нарушения иммунитета представляют собой группу заболеваний, клиническими проявлениями которых могут быть инфекции, аутоиммунные и аллергические заболевания, а также злокачественные новообразования. Поскольку дендритные клетки (ДК) являются антигенпредставляющими клетками, критически важными для активации Т-лимфоцитов, изменения их количества и функций могут способствовать механизмам, ответственным за повышенную чувствительность к инфекциям, а также предрасположенность к аутоиммунным и воспалительным процессам.

Цель: анализ популяций ДК и показателей клеточного иммунитета при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре (ИТП) и атаксии телеангиэктазии (синдроме Луи-Бар).

Материалы и методы. В процессе работы использованы данные первичной медицинской документации 22 детей в возрасте от 2 до 10 лет, находившихся на обследовании в ГУ «Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии» в 2011-2023 гг. с диагнозами «ИТП» (15 детей) и «синдром Луи-Бар» (7 детей). Контрольную группу (здоровые дети аналогичного возраста) составили 36 детей. Статистическую обработку данных, полученных в результате исследований, проводили общепринятыми методами с применением пакета прикладных программ Microsoft Excel 2016.

Результаты и их обсуждение. Проведенный анализ показал, что у детей с синдромом Луи-Бар соотношение миелоидных ($Lin^+HLADR^{+11c^+}$) и плазмоцитоидных ($Lin^+HLADR^{+123^+}$) дендритных клеток (мДК/пДК) достоверно повышено в сравнении со здоровыми детьми ($p < 0,05$). У детей с ИТП процентное содержание миелоидных и плазмоцитоидных ДК, а также их соотношение достоверно не отличалось от данных контрольной группы.

Со стороны Т-клеточного иммунитета у детей с синдромом Луи-Бар наблюдалось достоверное увеличение относительного количества зрелых активированных Т-лимфоцитов $CD3^+HLADR^+$ ($p < 0,05$), значительное снижение процентного содержания наивных Т-лимфоцитов с фенотипом $CD3^+CD4^+CD45RA^+$ при сравнении с контрольной группой ($p < 0,001$), достоверное повышение Т-клеток памяти с фенотипом $CD3^+CD4^+CD45RO^+$ ($p < 0,05$), что может свидетельствовать об увеличении продолжительности жизни Т-клеток и нарушении иммунной защиты.

В группе детей с ИТП отмечено достоверное увеличение относительного количества зрелых активированных Т-лимфоцитов $CD3^+HLADR^+$ ($p < 0,05$), значительное снижение процентного содержания наивных Т-лимфоцитов с фенотипом $CD3^+CD4^+CD45RA^+$ ($p < 0,05$) при показателе Т-клеток памяти с фенотипом $CD3^+CD4^+CD45RO^+$, достоверно не отличающемся от такового в группе здоровых детей.

Выводы. У детей с синдромом Луи-Бар выявлено достоверное повышение соотношения мДК/пДК и ряда показателей клеточного иммунитета при сравнении со здоровыми детьми. В группе детей с ИТП также отмечены нарушения клеточного иммунитета, однако соотношение мДК/пДК и процентное содержание ДК соответствует значениям в контрольной группе.