

Богомолова А.А.

**ОСОБЕННОСТИ ЭКСПРЕССИИ CD3, CD20 и CD68
ПРИ ПАТОЛОГИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА**

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

канд. мед. наук, доц. Летковская Т.А.

Кафедра консервативной стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Заболевания слизистой оболочки рта представляют разнородную группу патологических состояний. Они имеют различный этиопатогенез, включающий в том числе и механизмы аутоиммунной агрессии, однако часто схожи по клиническим проявлениям, могут носить упорный рецидивирующий характер, плохо поддаются лечению, склонны к малигнизации. Все это определяет сложности в раннем выявлении патологии и ее дифференциальной диагностике, что наряду с недостаточной эффективностью лечения и, как правило, отсутствием специфической патогенетической терапии обуславливает актуальность изучения роли иммунокомпетентных клеток в патогенезе данных форм патологии.

Цель: установить характер экспрессии CD3, CD20 и CD68 в биоптатах слизистой рта у пациентов с аутоиммунными дерматозами.

Материалы и методы. Исследован 21 биоптат слизистой рта у пациентов с аутоиммунными дерматозами на маркеры CD3, CD20 и CD68. В первую группу исследования включены пациенты с плоским лишаем (типичная, эрозивно-язвенная, буллезная и атипичная формы) и лихеноидными реакциями, во вторую – пациенты с буллезными поражениями (буллезная форма красного плоского лишая, буллезный пемфигоид и вульгарная пузырчатка). Было проведено иммуногистохимическое исследование на серийных парафиновых срезах с использованием моноклональных антител к CD3, CD20 и CD68. Для морфометрического анализа проведено сканирование препаратов с помощью цифрового слайд-сканера MoticEasyScan с дальнейшим программным анализом в программе AperioImageScope v.12.4.0.5043. Статистический анализ выполнен в программе Statistica 10. Были рассчитаны показатель позитивности и общий показатель интенсивности ИГХ-реакции. Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. В группе буллезных поражений максимальная позитивность экспрессии отмечена для маркера CD20 в строме (наибольшая при буллезной форме плоского лишая), для CD3 – в эпителии (максимальная при буллезном пемфигоиде) и в строме (наибольшая при вульгарной пузырчатке). Среди форм плоского лишая наибольшая позитивность CD20 в строме характерна для буллезной и эрозивно-язвенной, CD3 в строме – при эрозивно-язвенной форма плоского лишая и лихеноидных реакциях. Позитивность CD3 в эпителии наибольшая при буллезной и типичной формах плоского лишая. Во всех исследуемых случаях определена низкая позитивность экспрессии CD68. Необходимо отметить, что чем меньше позитивность, тем выше, как правило, общий показатель интенсивности ИГХ-реакции. Во всех наблюдениях наибольший общий показатель интенсивности ИГХ-реакции отмечается для эпителиального CD20 и CD68. При сравнении данного показателя внутри обеих групп не было выявлено значительных различий.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют об активном участии в патогенезе изученных форм патологии слизистой оболочки полости рта стромальных Т- и В-лимфоцитов и эпителиальных Т-лимфоцитов на фоне недостаточной макрофагальной защиты.