

АНТИЦИТРУЛІНОВІ АНТИТІЛА В ДІАГНОСТИЦІ АРТРИТІВ У ДІТЕЙ

Ричкова Т.А.

*Луганський державний медичний університет,
кафедра пропедевтики педіатрії з доглядом за хворими*

Висока поширеність і складність ранньої діагностики артритів у дітей обумовлює пошук нових серологічних маркерів для специфічної лабораторної діагностики даної групи захворювань. За сучасними уявленнями найбільш перспективними як у діагностичному так і прогностичному плані є антицитрулінові антитіла (АЦЦП). Останні представляють собою аутоантитіла, що взаємодіють із синтетичними пептидами, що містять атипову амінокислоту – цитрулін. Сучасні дослідження виявили в дорослих пацієнтів із ревматоїдним артритом (РА) підвищення концентрації АЦЦП у синовіальній рідині навіть у 1,5 раза по відношенню до сироватки крові, що вказувало на локальне продукування цих антитіл клітинами синовіальної оболонки. Наявність цитрулінованих пептидів у синовіальній оболонці відображає її запалення й неспецифічність для РА, а висока діагностична специфічність АЦЦП при РА пов'язана з розвитком патологічної імунної відповіді на ці білки.

Під нашим наглядом перебувало 42 дитини віком від 2 до 12 років – 30 (71,4%) дівчаток та 12 (28,6%) хлопчиків. Середній вік дітей становив $7 \pm 0,6$ років. 29 дітей страждали на реактивний артрит (РеА) після перенесеної носоглоткової інфекції, 11 пацієнтів мали суглобову форму ювенільного ревматоїдного артрити (ЮРА), та 2 дитини - сустанно-вісцеральну форму ЮРА. Поряд із класичними клініко-лабораторними дослідженнями всім дітям проведено визначення рівня ревматоїдного фактора (РФ) і АЦЦП у перші 3 доби після вступу дитини до ревмокардіологічного відділення міської дитячої лікарні №1 м. Луганська.

Дослідження рівня АЦЦП проводили за допомогою фотометра імуноферментного планшетного «Ефос 9305» (Росія), із використанням діагностичного набору «Anti CCP IgG» фірми «Euroimmune».

Отримані результати свідчили, що в 40 (95,2%) дітей РФ фактор був негативним, слабкопозитивний результат виявлено в 2 (4,8%) дітей із РеА. Поряд із цим, при дослідженні рівня АЦЦП - 5 (45,5%) пацієнтів із суглобовою формою ЮРА та 2 пацієнти із суглобово-вісцеральною формою мали негативний результат. Серед дітей із РеА – переважна більшість дітей мала негативний показник – менше 5 Од/мл, але в 3 (10,3%) дітей виявлено слабкопозитивний результат – у межах 5 - 10 Од/мл, а в 1 дитини – позитивний – 70,0 Од/мл. Сумарна виявленість АЦЦП у досліджуваній групі дітей становила 23,8%, що вірогідно вище, по відношенню до РФ ($P < 0,05$).

Таким чином, отримані дані свідчать, що серед дітей із різними формами артритів тільки 4,8% пацієнтів були серопозитивними за РФ, та 23,8% дітей – за рівнем АЦЦП. Прогнастичне значення підвищеного рівня АЦЦП у дітей із РеА полягає в високій вірогідності розвитку ЮРА, що обумовлює більш ретельне їх спостереження із застосуванням індивідуальних схем профілактичного лікування.