

# ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА У ДЕТЕЙ ДОНЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

Мацьнина М. А.

Научный руководитель – проф. Е. В. Прохоров

Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького, кафедра педиатрии №1

**Введение.** В последнее десятилетие отмечается значительный рост патологии щитовидной железы (ЩЖ) у детей, в том числе и аутоиммунного тиреоидита (АИТ). Распространенность АИТ в детской популяции колеблется в пределах 0,1 – 4,0%.

**Цель работы.** Оценить состояние клеточного и гуморального иммунитета у детей с АИТ в Донецкой области.

**Материалы и методы.** Для реализации цели исследования обследовано 31 детей с АИТ, находившихся в эндокринологическом отделении областной детской клинической больницы г.Донецка. Группу контроля составили 30 практически здоровых детей. Обе группы репрезентативны по половому и возрастному составу. У детей исследовали содержание в крови лимфоцитов с разным иммунологическим фенотипом (CD3+, CD4+, CD8+, CD20+, CD95+, с подсчетом иммунно-регуляторного индекса - ИРИ).

Диагноз АИТ устанавливали в соответствии с протоколом оказания медицинской помощи детям, больным хроническим аутоиммунным тиреоидитом (Приказ МОЗ Украины №254 от 27.04.2006 г).

**Результаты и их обсуждение.** Оценка содержания лейкоцитов в периферической крови детей с АИТ показала, что их абсолютное количество ( $8,46 \pm 2,66$  Г/л) достоверно не отличалось от показателя группы контроля ( $6,06 \pm 0,27$  Г/л). Относительное ( $30,9 \pm 6,18\%$ ) количество лимфоцитов так же не имело достоверных отличий от контрольной группы ( $34,0 \pm 0,3\%$ ). Оценка результатов изучения иммунологического статуса в целом по группе больных с АИТ свидетельствовала об угнетении Т-системы иммунитета в виде снижения уровня CD3+ клеток: общих Т-лимфоцитов ( $42,1 \pm 1,4\%$ ) ( $p < 0,05$ ) на фоне нормального показателя CD8+ клеток: Т-цитотоксических/ супрессоров ( $12,9 \pm 0,9\%$ ). У здоровых детей эти показатели составили  $46,7 \pm 1,3\%$  и  $12,5 \pm 0,7\%$  соответственно. Наряду с этим установлена активация регуляторных механизмов, связанная с относительным повышением содержания CD4+ ( $22,3 \pm 1,8\%$ ,  $p > 0,05$ ) и абсолютным повышением CD20+ ( $7,7 \pm 0,9\%$ ,  $p < 0,05$ ) по сравнению с соответствующими показателями детей контрольной группы ( $20,3 \pm 1,5\%$  и  $5,5 \pm 0,5\%$ , соответственно). Полученные отклонения свидетельствуют с одной стороны, о снижении уровня Т-супрессоров, а с другой – о параллельном повышении содержания В-лимфоцитов, которые активно продуцируют аутоантитела с последовательным повреждением тиреоидной ткани. Наряду с этим в группе обследованных больных выявлено достоверное увеличение содержания CD95+ ( $15,5 \pm 1,1\%$ ), характеризующих состояние процессов апоптоза, по сравнению с группой контроля ( $10,5 \pm 1,6\%$ ). Особый научно-практический интерес представляло рассмотрение процесса апоптоза среди детей с АИТ в зависимости от функционального состояния их щитовидной железы. Выяснилось, что уровень презентации рецепторов CD95+ на лимфоцитах пациентов с эутиреодным состоянием ( $12,1 \pm 0,95\%$ ) соответствовал таковому у здоровых детей. В то же время в группе детей с признаками гипофункции ( $14,3 \pm 0,8\%$ ) и гиперфункцией ( $15,1 \pm 1,1\%$ ) ЩЖ отмечалось достоверное увеличение количества лимфоцитов CD95+ по сравнению с нормой в 1,36 и 1,43 раза, соответственно.

## Выводы.

Оценка результатов изучения иммунологического статуса у детей с АИТ свидетельствует об угнетении Т-системы иммунитета в виде снижения уровня CD3+ клеток на фоне нормального показателя CD8+ клеток. Наряду с этим установлена активация регуляторных механизмов, связанная с относительным повышением содержания CD4+ и абсолютным повышением CD20+. Оценивая процессы апоптоза выяснилось, что у детей с АИТ наблюдается достоверное повышение уровня CD95+ у детей в состоянии гипотиреоза.