

РОЗПОДІЛ НРА+-ЦИТОТОКСИЧНИХ ЛІМФОЦИТІВ В ДЕЦИДУАЛЬНІЙ ОБОЛОНЦІ МАТКИ В I-У І II-У ТРИМЕСТРАХ ВАГІТНОСТІ ПРИ ФІЗІОЛОГІЧНО ПЕРЕБІГАЮЧІЙ ВАГІТНОСТІ І ПРИ САМОВІЛЬНОМУ ВИКИДНІ

Куц О.Г., Злобіна О.В.

*Запорізький державний медичний університет,
кафедра мікробіології, вірусології, імунології*

Згідно статистичним даним, кількість перенатальних втрат складає 2-5 %. Синдром звичних втрат вагітності багатофакторний і не останню роль відіграють імунні механізми відторгнення. З наукових робіт відомо, що первинна роль у механізмах підтримки і одночасно відторгнення вагітності відіграють природні кіллери – НК-клітини. На сьогодні, відомо, що цитотоксичні лімфоцити, в тому числі і природні кіллери можливо виявляти лектингістохімічним методом із застосуванням лектину виноградного слимака (НРА), так як за його допомогою можна виявляти вуглеводні залишки α NAcDGal, що є на поверхні цитоплазматичної мембрани досліджуваних клітин (Paffaro, 1999).

Метою дослідження стало вивчення закономірності розподілу НРА+-цитотоксичних лімфоцитів в децидуальній оболонці матки в I-у і II-у триместрах вагітності при фізіологічно перебігаючій вагітності і при самовільному викидні.

Завданням дослідження стало вивчення розподілу НРА+-цитотоксичних лімфоцитів в нормі і після самовільного викидня.

Матеріали і методи: Проведено морфологічне дослідження плацент I-го періоду вагітності (10 випадків): в ембріональному періоді з 5 по 8 тижень вагітності (n=4) і в ранньому плодному періоді з 9 по 12 тижень вагітності (n=6) після медичного аборт; і II-го періоду вагітності (21-22 тижень вагітності після самовільного викидня (n=10)). Для вивчення топографії НРА+-цитотоксичних лімфоцитів в матково-плацентарній зоні використовували лектингістохімічний метод із застосуванням лектину виноградного слимака. Ядра дофарбовували метиленовим зеленим.

Основні результати. НРА+-цитотоксичні лімфоцити мають середній або великий діаметр та широкий обідок цитоплазми. Часточки бензидину нашаровуються по поверхні цитоплазматичної мембрани клітин, тому вони мають коричневий або світлокоричневий колір. НРА+-цитотоксичні лімфоцити розташовуються дифузно в товщі всієї децидуальної оболонки, і утворюючи скупчення навколо інвазивного цитотрофобласту. За кількістю, візуально, НРА+-цитотоксичні лімфоцити становлять 2/3 від всієї кількості лімфоцитів в децидуальній оболонці матки в I-у триместрі вагітності.

Порівнюючи топографію НРА+-цитотоксичних лімфоцитів в I-у триместрі вагітності при фізіологічно перебігаючій вагітності і в II-у триместрі після самовільного викидня встановлено, що в децидуальній оболонці матки після аборт лімфоцити розташовуються більш дифузно, скупчення які вони утворюють представлено до 5-9 клітин, переважно навколо інвазивного трофобласту, навколо судин і залоз. Після самовільного викидня НРА+-цитотоксичні лімфоцити утворюють скупчення більші за кількістю (15-25 клітин) переважно навколо якірних ворсин, навколо тромбів і нашарувань фібриноїду на межі плідної та материнської частини плаценти. Візуально, НРА+-цитотоксичних лімфоцитів більше після самовільного викидня.

Таким чином, отримані дані стосовно переважаючої чисельності НРА+-цитотоксичних лімфоцитів серед лімфоцитів децидуальної оболонки відповідає даним Vulmer (2009), згідно яким популяція CD56+- природних кіллерів становить домінуючу частину лімфоцитарного інфільтрату децидуальної оболонки плаценти, а також результатам Шведова М.В. (2011), за фактами дослідження якого, відомо, що кількість лімфоцитів з фенотипом CD56+CD16-CD3- становить 70 % від загальної кількості лімфоцитів в першому триместрі в децидуальній оболонці при фізіологічно перебігаючій вагітності. Тим самим підтверджується роль НРА+-цитотоксичних лімфоцитів в підтримці гестаційного процесу в I-у триместрі. Також встановлено, що зростання кількості НРА+-цитотоксичних лімфоцитів у II- при самовільному викидні періоді вагітності при самовільному викидні є причинно-наслідковим фактором як ускладненням гестаційного процесу так і достроковим перериванням вагітності, що відповідає літературним даним, стосовно зростання чисельності CD56+, CD56+CD16+, CD8+ лімфоцитів