

ИММУННЫЙ ОТВЕТ ПРИ ЭКЗЕМЕ С ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К СТАФИЛОКОККАМ

Парахонский А.П., Цыганок С.С.

Кубанская медицинская академия, Краснодар, Россия

В последние годы накоплены многочисленные данные об участии хронической бактериальной инфекции, персистенции возбудителей в развитии экземы. Очаги фокального воспаления и сенсибилизация к микроорганизмам способны вызвать каскад нарушений со стороны клеточных, гуморальных и неспецифических механизмов иммунитета, и сопровождаются выраженными изменениями метаболических процессов, дисрегуляцией макро- и микроциркуляции, что ведёт к глубоким обменно-трофическим сдвигам. По нашему мнению, учёт характера и механизмов иммунодепрессии при наличии бактериального аллергена позволит более правильно и целесообразно использовать иммунокоррекцию в клинической практике экземы. Цель исследования – выявление среди больных хронической экземой повышенной чувствительности к бактериальным аллергенам и изучение иммунологических сдвигов в организме в зависимости от степени микробной сенсибилизации. Для диагностики микробной аллергии использованы внутрикожные пробы с бактериальными аллергенами. О степени бактериальной сенсибилизации судили по числу антиген-чувствительных розеткообразующих клеток (РОК) в реакции специфического розеткообразования с культурами золотистого и эпидермального стафилококков в качестве антигенов. Определение популяций и субпопуляций лимфоцитов осуществляли с использованием моноклональных антител. Обследовано 89 больных экземой. Хронические очаги инфекций обнаружены у 78,5% больных (заболевания носоглотки, холециститы, энтероколиты, панкреатиты, кариес, пародонтоз и др.). Обнаружено, что кожно-аллергические пробы с бактериальными антигенами были положительными у 85,9% больных экземой. Средняя величина антиген-зависимых розеткообразующих клеток у 73,4% больных экземой составила 42,1%, что значительно превосходило контрольный уровень ($p < 0,05$). Установлена высокая прямая корреляция между кожными пробами и розеткообразованием ($r = +0,83$). В зависимости от выраженности кожно-аллергических реакций на стафилококковые аллергены и числа антиген-зависимых РОК выделены три степени бактериальной сенсибилизации. Анализ результатов выявил повышение содержания лейкоцитов у больных экземой со стафилококковой сенсибилизацией по сравнению со здоровыми лицами. Концентрации Т-лимфоцитов, Т-хелперов, Т-супрессорных/цитотоксических клеток, В-лимфоцитов были достоверно снижены, иммунорегуляторный индекс повышен ($p < 0,05$). Показана зависимость выраженности различных нарушений в иммунологическом статусе больных от степени стафилококковой сенсибилизации. Установлена закономерная корреляция между уровнем сенсибилизации организма и степенью иммунологических нарушений. Иммунограмма больных с низкой степенью сенсибилизации демонстрирует лишь тенденцию к снижению показателей. У пациентов со средним уровнем сенсибилизации, количество Т- и В- лимфоцитов умеренно снижено, при увеличении регуляторного индекса. При высокой степени стафилококковой сенсибилизации отмечено резкое угнетение количественных параметров клеточного и гуморального иммунитета, особенно супрессии. Таким образом, проведенные исследования выявили у большинства больных хронической экземой повышенную чувствительность к стафилококковым аллергенам, что имеет патогенетическое значение в развитии заболевания. Выявленный комплекс иммунологических нарушений находится в обратной корреляционной зависимости ($r = -0,71$) от уровня сенсибилизации организма, что определяет разработку более совершенных методов санации очагов хронической инфекции при экземе.

