

ХРОНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИММУНОГЛОБУЛИНОВОГО СПЕКТРА СЫВОРОТОК КРОВИ ПО ОСНОВНЫМ КЛАССАМ У НАРКОЗАВИСИМЫХ БОЛЬНЫХ С РАЗНЫМИ ФОРМАМИ БОЛЕЗНИ

Мотавкина Н.С., Катенкова Э.Ю., Шаркова В.А..

Владивостокский государственный медицинский университет, кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии, г. Владивосток, Россия.

В процессе изучения иммуноглобулинового статуса у больных наркоманией нами и другими исследователями в условиях экспериментальной наркозависимости (Гамалея Н.Б., 1999), были установлены существенные сдвиги уровня иммуноглобулинов разных классов. Однако, значительные колебания в их содержании позволили предположить возможные влияния на его показатели хронобиологических характеристик обследованных – роль возраста и продолжительности употребления ими наркотиков.

Для анализа их особенностей и проведено данное исследование. Под нашим клинико-иммунологическим наблюдением находилось 94 пациента Приморского краевого наркологического диспансера с разными формами болезни (опиатная, каннабиоидная, эфедроновая и смешанная), возрастном диапазоне до 17 лет, от 17 до 26 лет и старше 26 лет, с длительностью наркозависимости до 1 года, от 1 до 3 лет и более 3 лет. Все пациенты были подвергнуты обследованию на иммуноглобулиновый спектр сывороток крови методом ИФА с использованием диагностического набора «Вектор – БЕСТ». Изучены 3 основных класса – Ig A, Ig M, Ig G. Контролем служили 29 проб от здоровых людей и стандартный диапазон норм.

Исследования показали статистически достоверное превышение норм ($p < 0,001$) как в общей группе наркоманов, так и в их хронобиологических и видовых подгруппах. Причем, Наибольшие преобразования отмечены в уровне Ig G, где он дал почти 6-кратное увеличение показателя по сравнению с нормой и 3- кратное – при сопоставлении с допустимым максимумом стандарта, особенно у потрепеляющих и опиаты и в меньшей степени – каннабиноиды и их смесь. Намного ниже и равен норме Ig G при зависимости от эфедрона ($p > 0,05$).

Наибольшее содержание Ig G выявлено у самых молодых пациентов (до 17 лет), особенно на первом году потребления наркотиков и чуть ниже – болен 3 года.

Димерный вариант Ig A так же резко отличились от нормы и стандарта своим возрастом ($p < 0,001$), но не зависимо от вида наркотика (выше при эфедроновой и опиатной зависимости) и полинаркомании, возраста больного (больше у самых старших), но были одинаково высоки при разном статусе наркомании. Их средний уровень у пациентов превосходил норму в 3,2 раза, а допустимый максимум стандарта – 2,2 раза.

Закономерность отмечена в отношении уровня Ig M в анализируемых подгруппах наркозависимых пациентов, который отличался сравнительно умеренным ростом и достоверно как норму, так и максимум стандарта превосходства.

При этом характерной особенностью в содержании Ig M оказалось однотипность его изменений в разных хронобиологических подгруппах и нормальный уровень у потребителей эфедрона.

Таким образом, хронобиологические особенности обследованных с наркозависимостью – важнейший показатель их иммунологической защищенности и здоровья.