

НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ДИФFUЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА

Абазова З.Х.

Кабардино-Балкарский государственный университет, кафедра нормальной и патологической физиологии. Институт информатики и проблем регионального управления Кабардино-Балкарского научного центра РАН, лаборатория медицинской информатики, г. Нальчик

Современные представления о патогенезе диффузного токсического зоба (ДТЗ) как об аутоиммунном процессе выдвинули проблему иммуотропной терапии тиреотоксикоза. Однако, применяющиеся в клинике методы лечения, направленные на связывание и удаление циркулирующих в крови иммуноглобулинов (Ig), комплексов антиген-антитело, компонентов комплемента, тиреоидных гормонов, продуктов их метаболизма, трудоемки и зачастую недостаточно эффективны. В качестве метода коррекции иммунологических нарушений при ДТЗ нами была выбрана нормобарическая интервальная гипоксическая тренировка (ИГТ), поскольку в литературе накоплен обширный опыт терапии иммунологических нарушений методом ИГТ. В связи с этим цель настоящей работы состояла в оценке эффективности гипокситерапии в лечении диффузного токсического зоба на основании динамики иммунологических, гормональных и клинических показателей. Курс ИГТ (на фоне терапии тиреостатиками), состоящий из 15 сеансов, прошли 68 пациентов в возрасте от 21 до 52 лет с диагнозом ДТЗ. Контрольную группу составили 36 человек с таким же заболеванием, получавших только медикаментозную терапию тиреостатиками без курса ИГТ. При исследовании показателей иммунологической реактивности у больных ДТЗ после 15-дневного курса интервальной гипоксической тренировки выявлены определенные положительные сдвиги в иммунном статусе, прежде всего, отмечено статистически достоверное ($p < 0,05$) увеличение количества исходно сниженных общих Т-лимфоцитов ($CD3^+$) и Т-супрессоров ($CD8^+$), уменьшение уровня исходно повышенных Т-хелперов ($CD4^+$), нормализация иммунорегуляторного индекса. Исследование показателей гуморального иммунитета в динамике выявило снижение исходно повышенного количества общих В-лимфоцитов ($CD20^+$), одновременно у большинства больных после курса гипокситерапии констатировано статистически достоверное ($p < 0,05$) уменьшение уровня сывороточных IgA, M, G, кроме того снизилось содержание циркулирующих иммунных комплексов. Следует отметить, что уровень IgG снизился в 2 раза и, учитывая, что антитела к рецептору тиреотропного гормона (ТТГ) гипофиза в основном являются иммуноглобулинами именно этого класса, становится очевидной эффективность проводимого лечения, так как в патогенезе гипертиреоза главным является стимулирующий эффект антител к рецептору ТТГ на функцию щитовидной железы. После 15-дневного курса гипокситерапии отмечено существенное улучшение и гормонального статуса больных: снизилось содержание в крови тиреоидных гормонов, и повысился уровень ТТГ. Положительные сдвиги были выявлены и в клиническом течении заболевания. Курс гипокситерапии позволил 64% больных существенно снизить объем фармакотерапии, у оставшейся части больных дозы принимаемых препаратов не были изменены, однако больные чувствовали себя лучше. Ни в одном случае каких-либо осложнений от проводимой терапии или ухудшения состояния больных не отмечено. Проспективные наблюдения за больными, проведенные спустя 6-8 месяцев после лечения, показали, что положительный эффект гипокситерапии сохраняется на протяжении всего этого времени. У больных контрольной группы в ходе 15 дней медикаментозной терапии статистически достоверных изменений лабораторных показателей не произошло и, несмотря на некоторое уменьшение выраженности жалоб, полной их ликвидации не наступило. Полученные данные дают возможность предполагать, что лечебное действие нормобарической гипоксии реализуется не только через усиление компенсаторных механизмов, обеспечивающих доставку кислорода в ткани, но и через торможение гуморальных иммунных реакций и стимуляцию Т-клеточного звена иммунитета у больных с диффузным токсическим зобом, что, в конечном итоге, усиливает эффективность проводимого лечения. Положительные сдвиги иммунологических показателей после курса ИГТ особенно важны, так как иммунологическое звено занимает ведущее место в патогенезе ДТЗ. В целом, гормонально-иммунологическая динамика, в сочетании с положительными результатами клинического обследования, наблюдаемая у больных с диффузным токсическим зобом после интервальной гипоксической тренировки, свидетельствует о целесообразности ее применения с целью лечения данной патологии.