

ОЦЕНКА ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ОБЩЕГО IgE У БОЛЬНЫХ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Дружинина Т.А., Ивачёв А.С., Ивачёва Н.А., Рябин Н.С.

ГОУ ДПО «Пензенский институт усовершенствования врачей» Росздрава, ЦНИЛ, кафедра хирургии и эндоскопии, г. Пенза

Феномен повышенного уровня сывороточного IgE один из наиболее малоизученных вопросов в иммунологии хирургических инфекций [1]. В большинстве работ отсутствует анализ причин повышения уровня общего IgE, оценка которых имеет значение для проведения соответствующей этиотропной терапии.

Обследовано 89 пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями (ГВЗ). Повышенный уровень общего IgE обнаружен у больных с хроническим рецидивирующим фурункулезом (ХРФ) – в 29% (15 случаев), с хроническим остеомиелитом – в 55,5% (15 случаев). Одной из причин повышенного уровня общего IgE является состояние атопии. Наличие аллергических реакций I типа с повышенными значениями IgE установлено: в группе больных с ХРФ – в 33% (5 случаев), с хроническим остеомиелитом – в 13,3% (2 случая). Диагностированы следующие аллергические синдромы: поллиноз, аллергический ринит, аллергическая крапивница, пищевая аллергия, лекарственная и эпидермальная сенсibilизация. Особенностью атопического жизненного цикла этих больных являлась слабая выраженность клинических проявлений. В каждой нозологической группе выявлены больные с повышенными значениями IgE и отягощенным семейным алергоанамнезом без клинических признаков аллергии в среднем от 12 до 14%. [2].

В группе больных с ХРФ у 4-х пациентов обнаружены антитела к токсокарам; в группе больных с хроническим остеомиелитом антитела к токсокарам выявлены у 7 из 15 пациентов (это составило 46,6% от числа обследованных). Во всех нозологических группах выявлены больные, у которых не были установлены причины повышенных значений IgE. Можно предположить в этих случаях латентный характер генетически запрограммированной предрасположенности к атопии или не выявленную паразитарную инфекцию. Выявлена стабильность показателей общего IgE в группах с различным его уровнем, свидетельствующая о том, что данный показатель отражает тип реагирования иммунной системы (Тн1 или Тн2). В то же время наличие длительно повышенного уровня IgE может быть следствием хронической инфекции, которая поддерживает имеющийся Тн2 тип иммунного ответа (обусловленный конституциональными особенностями организма или наличием паразитарной инвазии). Отмечен повышенный уровень IgE у 5 из 11 больных с панкреонекрозом (45,4%). У одного пациента выявлена лекарственная сенсibilизация, у двух – антитела к токсокарам.

Следовательно, больным с ГВЗ наравне с уровнем основных классов иммуноглобулинов следует определять IgE и антитела к токсокарам. Уровень IgE более показателен, чем уровень эозинофилии как скрининг тест на наличие глистных инвазий.

“ЛИТЕРАТУРА”

1. Железникова Г. Ф. Иммуноглобулин Е: биологическая роль при инфекционных заболеваниях // Медицинская иммунология. – 2002. – № 4-5. – С. 515-534.
2. Симбирцев А. С. Цитокины в иммунопатогенезе и лечении аллергии // Российский алергологический журнал. – 2007. – № 1. – С. 5-11.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

TREATMANT PURULENT-INFLAMMATIRY DISEASES

Druginina T.A., Ivachev A.S., Ivacheva N.A., Rabin N.S.
Municipal Hospital № 6, Penza. 440060, Stasova st 7.

Patients with purulent-inflammatory diseases, along with the level of the major classes of immunoglobulins should be measured IgE and antibodies to toxocara. The level of IgE is more indicative than that of the eosinophil as a screening test for the presence of worm infestations.

Key words: purulent-inflammatory diseases, IgE, immunoglobulin E.