

ПОКАЗАТЕЛИ УРОВНЯ ЦИТОКИНОВ В РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ И СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ШЕГРЕНА

Григорьев С.С.

Уральская государственная медицинская академия, кафедра стоматологии общей практики, г. Екатеринбург

Классическим вариантом синдрома Шегрена (СШ) является наличие триады в виде сухого кератоконъюнктивита, ксеростомии и различных диффузных аутоиммунных заболеваний соединительной ткани. СШ чаще встречается у женщин в возрасте 40-60 лет.

На сегодняшний день приоритетное направление получили исследования малоинвазивные и неинвазивные методы.

К неинвазивному методу исследования относится изучение ротовой жидкости.

Важную роль в межклеточном взаимодействии лимфоцитов с клетками иммунной и другими системами организма играют цитокины.

Нами было проведено исследование цитокинов ротовой жидкости и сыворотки крови у 54 пациентов с СШ, из них 32 пациента с начальной стадией заболевания (средний возраст составлял 41,3 года) и 22 пациента в стадии выраженных клинических проявлений (средний возраст которых составлял 47,9 лет). Группу сравнения представляли 25 пациентов в возрасте 40-55 лет, соматически сохранных.

Определяли INF- γ ; IL-4; IL-8; INF- α ; аутоиммунные антитела к INF- α .

Показатели IL-8 в сыворотке крови у пациентов с СШ в обеих группах не имели достоверных отличий от показателей группы сравнения. Показатели IL-8 в р.ж. в 1 группе 787,07 пг/мл, во 2 группе 784,71 пг/мл, значительно превышают показатели группы сравнения 7,8 пг/мл, $p < 0,0001$.

При статистически достоверном снижении уровня INF- α в сыворотке крови в 1 группе 15,8 пг/мл против 22,1 пг/мл в группе сравнения ($p < 0,01$), во 2 группе значения INF- α – 22,4 пг/мл не отличались от показателей группы сравнения.

В ротовой жидкости выявлено статистически достоверное увеличение INF- α 23,13 пг/мл в 1 группе и 52,15 пг/мл во 2 группе, относительно показателей группы сравнения (14,4 пг/мл, $p < 0,001$).

Количество аутоиммунных антител к INF- α в сыворотке крови в 1 группе 10,25 нг/мл и достоверно превышает данные группы сравнения (7,7 нг/мл, $p < 0,05$), во 2 группе уровень аутоиммунных антител к INF- α – 8,65 нг/мл и достоверно не отличим. Количество аутоиммунных антител к INF- α в ротовой жидкости в 1 группе 20,08 нг/мл, во 2 группе – 16,57 нг/мл статистически выше данных группы сравнения (4,9 нг/мл, $p < 0,001$).

Содержание INF- γ в сыворотке крови в 1 и во 2 группах (102,29 пг/мл и 79,45 пг/мл соответственно) значительно превышают показатели в группе сравнения – 16,2 пг/мл ($p < 0,0001$). В ротовой жидкости выявлено статистически более значимое увеличение INF- γ в обеих группах (115,94 пг/мл и 137,47 пг/мл соответственно) против значений группы сравнения 2,4 пг/мл, ($p < 0,0001$).

Содержание IL-4 в сыворотке крови у пациентов с СШ в обеих группах достоверно не отличимо от показателей группы сравнения. Уровень IL-4 в ротовой жидкости у пациентов с СШ достоверно увеличиваются в обеих группах (32,34 пг/мл и 50,61 пг/мл соответственно) против значений группы сравнения 1,9 пг/мл ($p < 0,001$).

Синтез цитокинов является индуцибельным процессом, и увеличение их уровней в сыворотке крови и ротовой жидкости подтверждает длительное поддержание воспалительного процесса, как в организме в целом, так и в полости рта с активацией клеточного и аутоиммунного ответа.

Клинически это проявляется постоянным процессом деструктивных изменений в больших и малых слюнных железах, обострению аллерго- и аутоиммунной патологии организма в целом, несостоятельности базовой терапии у пациентов с СШ.