

АНТИТЕЛА К ЭНДОКРИННЫМ ОРГАНАМ В ПУПОВИННОЙ КРОВИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

Н.Н. ИСМАИЛЬ, Л.Г. КУЗЬМЕНКО

Кафедра детских болезней РУДН, 117198, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.8.
Медицинский факультет

При изучении содержания в пуповинной крови 21 новорожденного ребенка, включенного в исследование методом непреднамеренного отбора, у 1/3 обследованных были выявлены диагностически значимые титры антител к микросомальной фракции эндокринных желез, в том числе: к гипофизу (3), надпочечникам (5), щитовидной железе (1), поджелудочной железе (3), яичникам (1). Предполагается, что указанные антитела в высоком титре циркулировали в крови матерей этих детей, а дети страдали от существования у их матерей аутоиммунных эндокринных заболеваний.

Ключевые слова: пуповинная кровь, аутоантитела к эндокринным железам.

Целью исследования было установление факта существования в пуповинной крови новорожденных детей антител к эндокринным органам. Предпосылкой к проведению такой работы послужили как собственные клинические наблюдения, так и наблюдения других авторов [1], свидетельствующие о существовании у детей неонатального периода транзиторных эндокринных расстройств.

Нами проведено исследование пуповинной крови 21 новорожденного ребенка, включенного в исследование методом непреднамеренного отбора, родившихся на 38 – 40-й неделе гестации от матерей 18 – 40 лет. В 5 семьях близкие родственники этих детей (деды по линии отца) страдали болезнями желудка (рак, язвенная болезнь), еще в 4 семьях (деды и бабки по обеим линиям) – гипертонической болезнью.

В личном анамнезе матерей наблюдавшихся детей имелись указания на перенесенную пневмонию (у 8), на часто повторяющиеся ОРВИ (у 4), хронический тонзиллит (у 1), хронический гастрит (у 1), хронический пиелонефрит (у 1). В акушерско-гинекологическом анамнезе матерей этих детей наблюдались медицинские аборт (у 8), эрозия шейки матки (у 7), кольпит (у 1); мать одной новорожденной девочки страдала дисфункцией яичников.

Во время беременности у матери одного ребенка имела место стойкая артериальная гипертензия, одна мать перенесла острый пиелонефрит и еще одна – обострение хронического пиелонефрита; других соматических заболеваний у матерей наблюдавшихся детей не было. Данная беременность протекала с угрозой прерывания у 2, токсикозом первой половины – у 4, нефропатией – у 3; у 7 матерей течение данной беременности было осложнено кандидозным вульвитом; у одной матери была диагностирована микоплазменная инфекция, у другой выявлена уреоплазма. Таким образом, антенатальный период развития практически всех наблюдавшихся детей был осложненным.

9 детей родились от первой беременности, 12 – от повторных, однако количество первородящих матерей было 15, повторнородящих – 6. При рождении масса тела детей колебалась в пределах 3030 – 4800 г, длина – 49 – 58 см, при этом масса тела 4000 г и более и длина тела от 54 до 58 см была у 4 детей. Оценка по шкале Апгар при рождении 8/9 баллов была у 7, 7/8 баллов – у 13, 5/6 баллов – у 1.

Диагностически значимые титры антител к эндокринным органам (минимальное значение которых при использовании метода иммуноферментного анализа было равно 0,2 опт. ед.), в пуповинной крови были выявлены у 7 из 21 обследованных, при этом антитела к микросомальной фракции гипофиза выявлены у 3 (0,2; 0,21; 0,28 опт. ед.), щитовидной железы – у 1 (0,4 опт. ед.), поджелудочной железе – у 3 (0,2; 0,22; 0,3 опт. ед.), надпочечников – у 5 (0,2; 0,21; 0,24; 0,25; 0,28 опт. ед.), яичников – у 1 (0,32 опт. ед.). Примечательным является факт, что антитела к микросомальной фракции яичников выявлены в пуповинной крови новорожденной девочки, мать которой страдала дисфункцией яичников.

Антитела к микросомальной фракции эндокринных желез являются, как известно, маркерами аутоиммунных заболеваний, в частности, болезни Хашимото [3] и идиопатической надпочечниковой недостаточности [2]. Более того, у больных с идиопатической надпочечниковой недостаточностью часто выявляются не только антинадпочечниковые антитела, но и аутоантитела к тиреоидному микросомальному антигену [2]. Однако в нашем случае трудно предполагать, что у новорожденных детей выявлялись аутоантитела к эндокринным органам. Скорее всего, указанные антитела в высоком титре циркулировали в крови матерей этих детей, а сами дети явились свидетелями существования у их матерей аутоиммунных эндокринных заболеваний.

Литература

1. Агейкин В.А. Транзиторные и врожденные нарушения функции щитовидной железы у новорожденных и детей грудного возраста: Дисс. ... д.м.н. (14.00.09). – М., 1990.
2. Клиническая иммунология /Под ред. Е.И.Соколова. – М.: Медицина, 1998. – С.180.
3. Хасимото болезнь. – БМЭ, изд-е 3. – Т. 26. – С. 484 – 487.

ANTIBODIES TO ENDOCRINE ORGANS IN THE BLOOD FROM UMBILICAL CORD NEWBORN CHILDREN

N.N. ISMAIL, L.G. KUZMENKO

Department of Pediatrics RPFU, 117198, Moscow, M.-Maklaya st. 8.

Autoimmune antibodies to endocrine organs in the blood from umbilical cord of 21 newborn children. In 1/3 of the newborn in the diagnostically significant titer of antibodies to endocrine organs was found, of that to hypophysis (in 1), to thyroid glands (in 1), to suprarenal gland (in 5), to pancreas (in 3), to ovaries (in 1).

It is supposed that mothers of the children, in whom diagnostically significant titer of antibodies against endocrine organs, had high concentration of analogical antibodies in their blood.