



СЕНЕК С.А., МАКАРОВА Т.П., СЕМЕНОВ В.В., ИЛЬИНА М.С.

616.72-002.77

ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Росздрава», г. Казань

Исследование уровня микроядер эритроцитов для оценки интенсивности кластогенеза у больных ювенильным ревматоидным артритом

Цель исследования — выявление интенсивности кластогенеза при ювенильном ревматоидном артрите в зависимости от клинических проявлений заболевания и биологических параметров пациентов.

Под наблюдением находилось 46 пациентов с наиболее часто встречаемой суставной формой ЮРА в возрасте от 3 до 16 лет. Из них 19 детей — с олигоартикулярным вариантом (ОА) и 17 — с полиартикулярным. (ПА) вариантом ЮРА. Контрольную группу составили 11 здоровых детей. Интенсивность кластогенеза определяли по уровню эритроцитов с микроядрами (МЯ) в периферической крови и соотносили с биологическими признаками больных (пол и возраст больного) и клиническими критериями заболевания — вариант течения, активность процесса, длительность заболевания.

Анализ показал, что число эритроцитов с МЯ у больных ЮРА было выше ($p < 0,001$), чем в контрольной группе. При рассмотрении в различных возрастных группах выявлено, что более высокий уровень эритроцитов с МЯ выявлен у пациентов в возрасте 8-11 лет ($0,31 \pm 0,02\%$) и 12-16 лет ($0,35 \pm 0,01\%$). Пол пациентов существенно не влиял на уровень МЯ в изучаемых группах. При рассмотрении уровня МЯ в зависимости от формы заболевания выявлено достоверное увеличение уровня МЯ во всех группах больных ЮРА (при олигоартикулярном варианте ($0,20 \pm 0,03\%$), полиартикулярном варианте ($0,34 \pm 0,04\%$), в сравнении с группой контроля ($0,02 \pm 0,01\%$, $p < 0,001$).

Повышение активности заболевания (тяжести заболевания) у больного приводило также к достоверному (во всех группах $p < 0,001$) повышению числа МЯ в эритроцитах периферической крови. Максимальные значения отмечались при полиартикулярном варианте заболевания и высокой активности процесса ($0,36 \pm 0,03\%$). Отсутствие активности патологического процесса у больных с ЮРА аналогично сопровождалось достоверным увеличением числа МЯ ($0,11 \pm 0,01\%$) по сравнению с показателями контрольной группы ($0,02 \pm 0,01\%$). Продолжительность заболевания у пациентов также оказывала влияние на количество эритроцитов с МЯ. У пациентов, страдающих ЮРА более года ($0,31 \pm 0,06\%$), количество МЯ превышает значения пациентов болеющих менее года ($0,22 \pm 0,05\%$).

Полученные результаты однозначно свидетельствуют о повышении количества МЯ, имеется связь между интенсивностью кластогенеза и возрастными особенностями (интенсификацией в пре и пубертатном периодах развития пациентов), активностью и длительностью аутоиммунного процесса. Повышение уровня МЯ у больных с ЮРА свидетельствуют о нарушении двух клеточных механизмов при формировании эритроцитов: механизма деления клетки и генетические нарушения (повреждение хромосом), что предполагает необходимость дальнейших исследований данной патологии в этих направлениях.