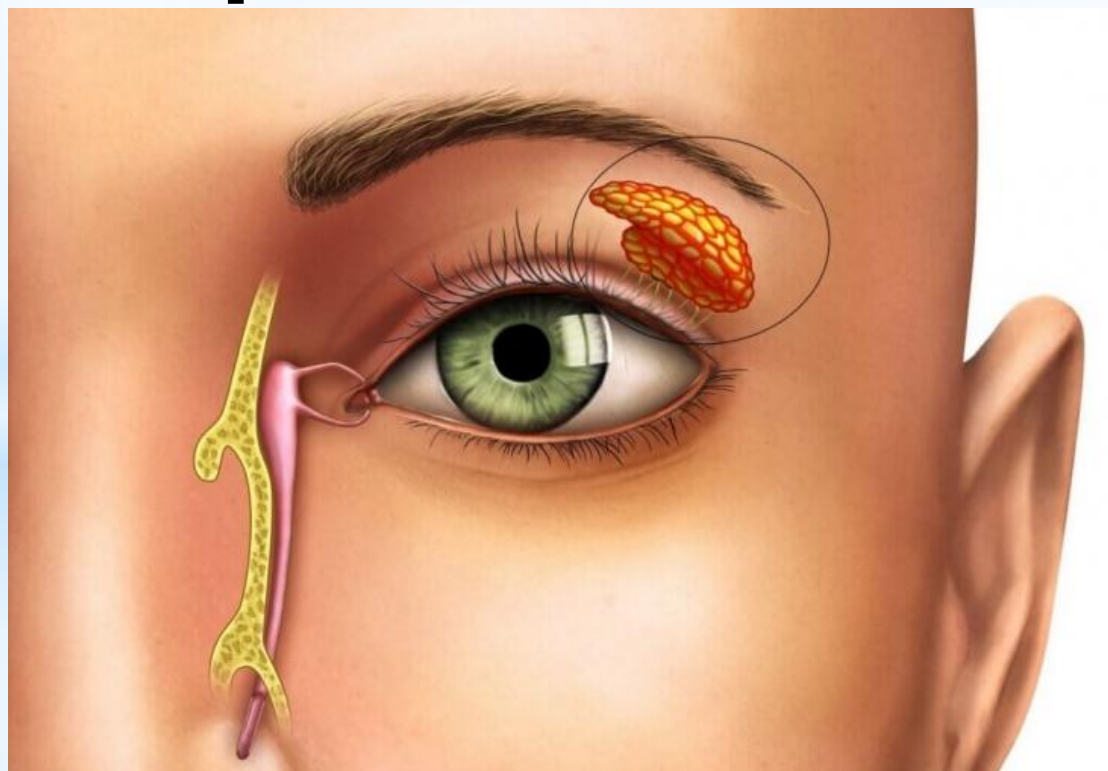


* Диагностика болезни Шегрена

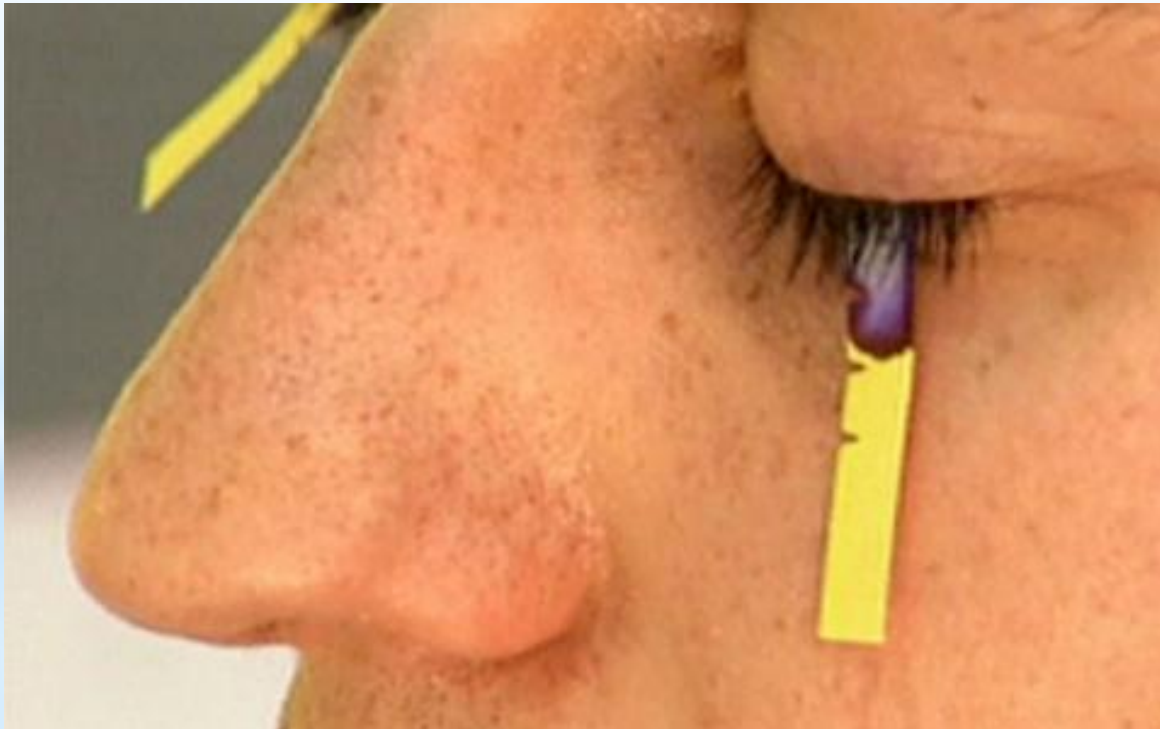


Денисова Татьяна 5 курс 32 гр

* Диагностика

- 1) ANA-профиль (anti-nuclear antibody - антиядерные антитела). Типичные маркеры - SSA/Ro and SSB/La, из которых SSB/La более специфичный; SSA/Ro часто ассоциирован с другими аутоиммунными состояниями, но часто присутствует у больных синдромом Шегрена
- 2) Сиалометрия.
 - * В норме при стимуляции аскорбиновой кислотой за 5 мин выделяется приблизительно 2,5-6,0 мл слюны.
 - * Нестимулированный сбор слюны. Пациент в течение 15 минут собирает в пробирку слюну. Положительным считается результат менее чем 1,5 мл.

- * 3) Проба Ширмера. Оценивает продукцию слез: полоска фильтровальной бумаги закладывается за нижнее веко на пять минут, затем измеряется длина смоченной слезой бумаги. Менее 5 мм говорит в пользу синдрома Шегрена. Необходимо помнить, что функция слёзоотделения уменьшается с возрастом, а также при некоторых других нарушениях.



- 4) Сиалография. Рентгенконтрастное исследование. Контраст вводится в проток околоушной слюнной железы, который открывается в щеке в преддверии рта на уровне шейки второго большого коренного зуба верхней челюсти. После чего выполняется рентгенография этой области. При синдроме Шегрена выявляются участки расширения протока, его деструкции
- 5) Осмотр глаза с помощью щелевой лампы. Позволяет выявить сухость поверхности глаза.
- 6) Биопсия губы. Обнаруживается инфильтрация слюнных желез лимфоцитами.
- 7) УЗИ-исследование слюнных желез. В паренхиме желез обнаруживаются малые — 2-6 мм — гипоэхогенные участки, представляющие собой лимфоцитарную инфильтрацию. Часто в протоках желез находятся камни.

*Сиалограмма. Норма

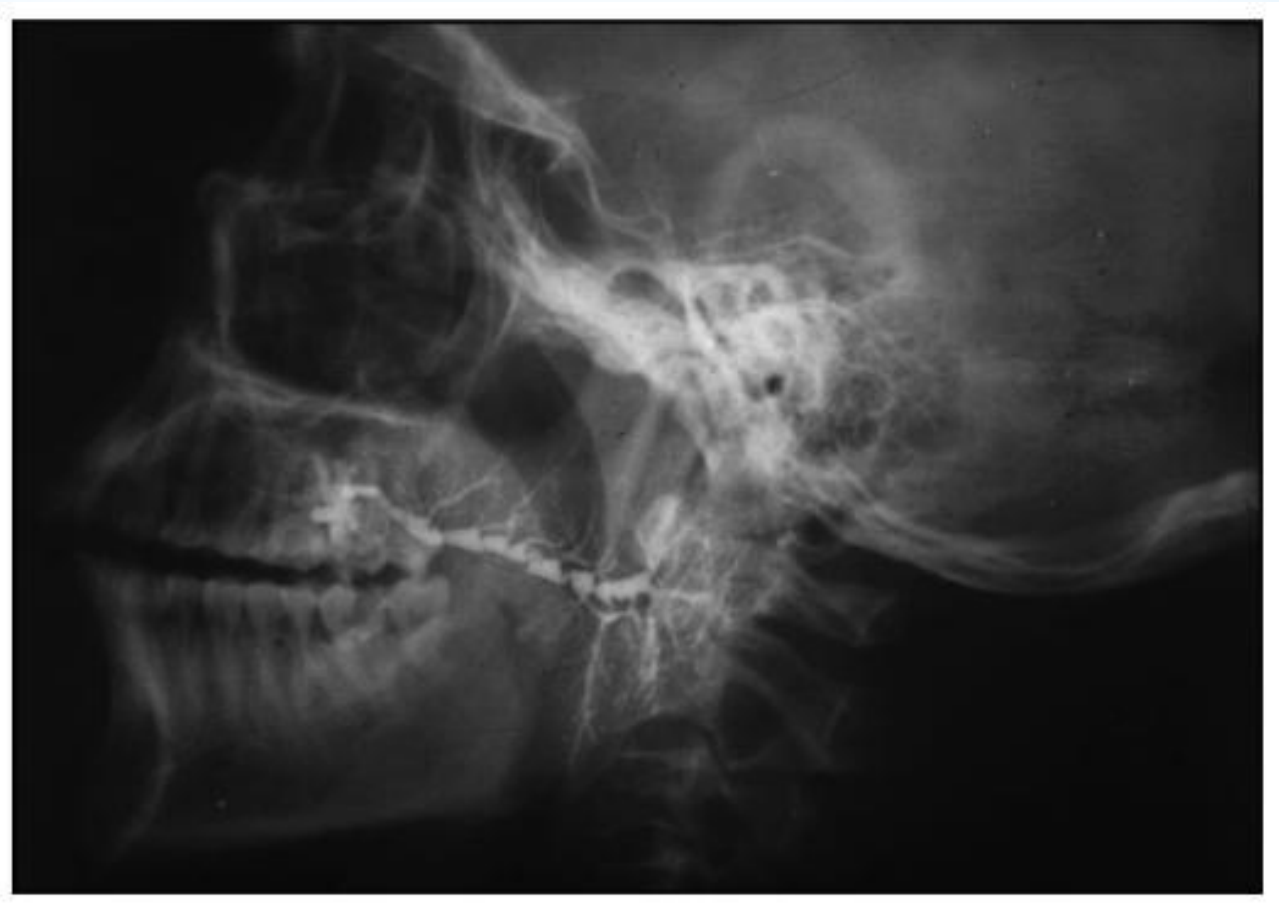


Схема 1. Критерии диагностики болезни Шегрена

	Америка, 1994 г.	Япония, 1986 г.	Россия, 2001 г.	Европа, 2002 г.
<i>Диагностика СКК</i>				
Тест Ширмера	+	+	+	±-
Время «сухих пятен»	-	-	+	±-
Окраска роговицы	+	+	+	±-
Опросник	-	-	-	+
<i>Диагностика сиалоаденита</i>				
Сиалометрия	+	-	-	±-
Сиалография	-	+	+	±-
Сцинтиграфия	-	-	-	±-
Биопсия МСЖ	≥2+	≥1+	≥2+	≥1±-
Опросник	-	-	-	+
<i>Иммунологические маркеры</i>				
РФ, АНФ, Ro/La антитела	+	-	+	±-

Таблица 5. Наиболее информативные лабораторные показатели при болезни Шегрена

Признак	Колебание (%)	% (n=412)
Анемия (гемоглобин <110 г/л)	12–50	20
Лейкопения (<4000/мкл)	10–87	46
Повышение СОЭ (>15 мм/час)	36–90	85
Тромбоцитопения (<100000/мкл)	2–13	3
Гипергаммаглобулинемия (>22%)	30–97	79
Криоглобулинемия (>2+)	6–24	22
поликлональная	25–50	59
смешанная моноклональная	50–75	41
Моноклональные Ig в сыворотке и/или ВJ в моче	15–70	16
Гипокомplementемия (СН-50 <35 ед./мл)	12–36	24
Снижение С3/С4 фракций компонента	3–21/10–24	12/32
Ревматоидный фактор (>1/80)	38–96	98,5
Антинуклеарный фактор (>1/80)	52–97	81
Ro/La антиядерные антитела	28–100	90
Антикардиолипиновые антитела (>2 норм-IgG/IgM)	5–24	6/7,5
С-реактивный белок (>2 мг %)	5–30	24
IgG (>250 ME/ml)	36–52	49
IgM (>405 ME/ml)	6–22	14
Антитела к тиреоглобулину (>2 норм)	9–100	53
Антитела к тиреоцитам (>2 норм)	9–45	66