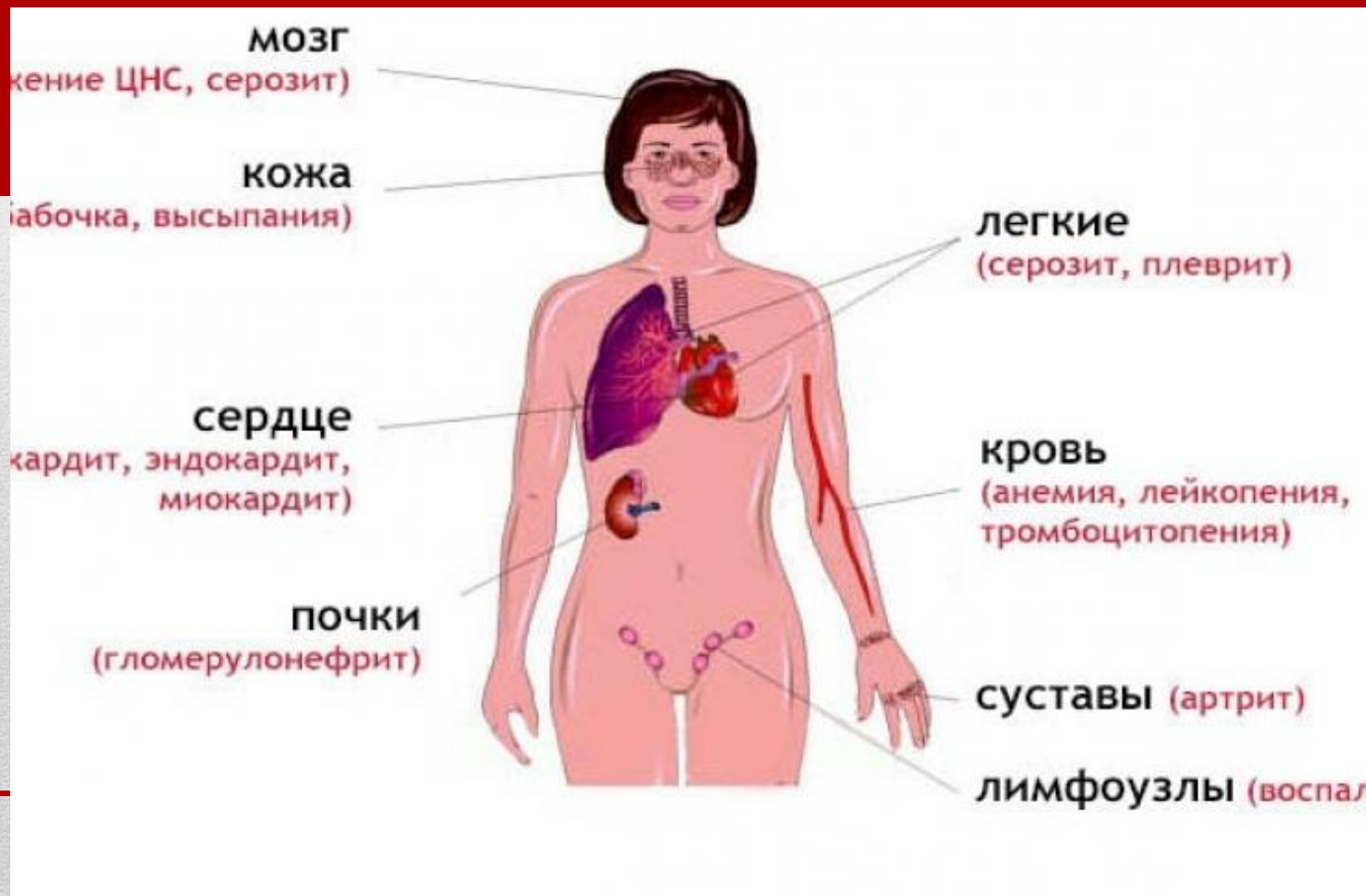


Системная красная волчанка





- Это заболевание, развивающееся на основе генетически обусловленного несовершенства иммунорегуляторных процессов, приводящего к образованию антител к собственным клеткам и возникновению иммунокомплексного воспаления, следствием которого является повреждение многих органов.

Иммунологические проявления при СКВ:

1. Роль хронической вирусной инфекции подтверждается:

- вирусоподобные включения в клетках
- уровень антител к двуспиральной (вирусной) РНК, нативной ДНК
- наличие комплексов нДНК + антитело к нДНК + комплемент

2. Генетические факторы:

- заболевание родственников
 - повышенный риск развития СКВ при ложноположительной реакции Вассермана, антифосфолипидном синдроме
 - частое развитие СКВ при наследственном дефиците комплемента
 - Определенные гены II класса гистосовместимости
-

- феномен LE-клеток (Lupus erythematosus).
- антитела к структурам клеточного ядра (антиядерный фактор - в 70-95 %)
- гипергаммаглобулинемия и пониженное содержание сывороточного комплемента (особенно фракций C3 и C4)
- увеличение содержания циркулирующих иммунных комплексов как за счет усиленного их образования, так и за счет снижения элиминации (выведения).
- фагоциты, что ведет к развитию васкулитов;
- уменьшение содержания Т-лимфоцитов и снижение их способности к развитию гиперчувствительности замедленного типа. Рост соотношения CD4/CD8 клеток;
- увеличение содержания В-лимфоцитов и продукции антител, выявление криоглобулинов и криопреципитат с IgM и IgG в крови.

Иммунологические проявления при СКВ

- СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИИ Т-СУПРЕССОРОВ → НАРАСТАНИЕ ВЫРАБОТКИ АУТОАНТИТЕЛ.
- ИЗМЕНЕНИЕ АНТИГЕННЫХ СВОЙСТВ КОМПОНЕНТОВ ОРГАНИЗМА ВОСПРИЯТИЕ КОМПОНЕНТОВ КАК «НЕ СВОЕ».
- ПОСТУПЛЕНИЕ В КРОВЬ АНТИГЕНОВ ОРГАНОВ, К КОТОРЫМ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ИММУННАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ (ХРУСТАЛИК, ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА, НЕРВНАЯ СИСТЕМА → ТИРЕОИДИТЫ, ЭНЦЕФАЛИТЫ И ДР.)
- СОМАТИЧЕСКИЕ МУТАЦИИ В ЛИМФОЦИТАХ → ВОСПРИЯТИЕ СОБСТВЕННЫХ ТКАНЕЙ КАК «НЕ СВОЕ»

МЕХАНИЗМЫ АУТОИММУННЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- Поражение почек: А) Стойкая протеинурия более 0,5 г/сут или более +++ , если невозможно определить количество белка.
 - Б) Цилиндры (эритроцитарные, содержащие НБ, гранулярные, цилиндрические, смешанные).
 - Гематологические нарушения: А) Гемолитическая анемия с ретикулоцитозом Б) Лейкопения - менее 4×10^9 /л В) Лимфопения - менее $1,5 \times 10^9$ /л Г) Тромбоцитопения - менее 100×10^9 /л Д) Ускорение СОЭ.
 - Иммунологические нарушения: А) Положительный LE - тест Б) Повышенные титры АТ к нативной ДНК В) АТ к Зт - антигену Г) Ложноположительные реакции на сифилис не менее 6 мес.
 - Антинуклеарные антитела (АНА): Повышенные титры АНА, выявляемые РИФ или другими методами
-