

ПОКАЗАТЕЛИ ИММУНОЙ РЕАКТИВНОСТИ У ДЕТЕЙ С СУБКЛИНИЧЕСКИМ ГИПОТИРЕОЗОМ

Хромова М.А., Ульбашев М.М.

Научный руководитель: З.Х. Абазова

Кабардино-Балкарский государственный университет
имени Х.М. Бербекова Минздрава России, Нальчик,
Россия

Ключевые слова: дети; гипотиреоз; клеточный
и гуморальный иммунитет; диагностика

Актуальность. Распространённость субклинического гипотиреоза (СГ) среди детей значительно выше манифестного гипотиреоза. В большинстве случаев СГ развивается в исходе аутоиммунного процесса в щитовидной железе.

Цель работы: определить изменения иммунной реактивности у детей с СГ.

Материалы и методы. Показатели клеточного и гуморального иммунитета определяли у 92 детей в возрасте 8–12 лет, имеющих лабораторную картину СГ. Контрольную группу составили 85 условно здоровых детей того же возраста.

Результаты. Анализ субпопуляционного состава Т-лимфоцитов показал, что у 81% детей с СГ на фоне значительного снижения пула зрелых Т-лимфоцитов — CD3⁺-клеток и лимфоцитов с супрессорно-цитотоксическими свойствами — CD8⁺-клеток было повышено процентное содержание лимфоцитов, обладающих хелперно-индукторными свойствами, — CD4⁺-клеток. Выявленные изменения субпопуляционных соотношений Т-лимфоцитов у детей с СГ привели к существенному увеличению иммунорегуляторного индекса. Следует отметить, что иммунорегуляторный индекс, отражающий количественное соотношение иммунорегуляторных клеток, был несколько выше у детей с высоким уровнем тиреотропного гормона гипофиза и меньшей концентрацией гормонов щитовидной железы ($5,30 \pm 0,43$ ед.) по сравнению с этим же показателем у других детей с СГ ($3,30 \pm 0,34$ ед.), что связано с большим дефицитом CD8⁺-клеток у лиц с выраженным гипотиреозом. Уровень натуральных киллеров (CD16⁺-клеток) у детей с СГ оказалось значительно выше нормы — $25,0 \pm 1,7\%$, что вполне понятно, т. к. эти клетки осуществляют независимый от антител и комплемента лизис клеток-мишеней. У всех обследованных детей с СГ отмечено увеличение содержания В-лимфоцитов с достоверным повышением уровней сывороточных IgM ($4,40 \pm 0,17$ г/л), IgG ($18,90 \pm 0,65$ г/л), $p < 0,05$. Концентрация циркулирующих иммунных комплексов была повышена у 88% детей с СГ.

Заключение. У большинства обследованных детей с СГ выявлена депрессия клеточного и активация гуморального звеньев иммунитета. Поэтому для ранней диагностики аутоиммунного тиреоидита необходим иммунологический мониторинг детей с СГ, позволяющий на доклиническом этапе поставить диагноз аутоиммунного тиреоидита и дифференцировать его от других причин гипопункции щитовидной железы.

* * *