

ИЗМЕНЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ У ДЕТЕЙ С ИММУННЫМИ ГЛОМЕРУЛОПАТИЯМИ

Савельева Д.В., Дорофеева Д.Д.

Научный руководитель: А.А. Степанова

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Ключевые слова: дети; гломерулопатии; дифференцировка лимфоцитов; иммунофенотипирование; проточная цитометрия

Актуальность. Активация иммунного ответа является ключевым фактором развития иммунных гломерулопатий. Нарушения дифференцировки и баланса популяций лимфоцитов влияют на течение болезни. Несмотря на установленную связь иммунных механизмов с почечной патологией, количественные изменения лимфоцитов при заболеваниях почек у детей изучены ещё недостаточно. Иммунофенотипирование позволяет выявить специфические изменения состава лимфоцитов, что важно для диагностики и прогноза. **Цель:** определить значимость данных проточной цитометрии у детей с иммунными гломерулопатиями.

Материалы и методы. Обследовано 49 больных в возрасте от 1 года 10 мес до 17 лет со следующими формами патологии: нефрит при васкулите Шенлейна–Геноха ($n = 10$), фокально-сегментарный гломерулосклероз ($n = 15$), стероидозависимый нефротический синдром ($n = 8$) и мезангиопролиферативный гломерулонефрит ($n = 16$). Для диагностики у всех больных использована проточная цитометрия.

Результаты. У детей с нефритом при васкулите Шенлейна–Геноха выявлено повышение абсолютной концентрации Т-лимфоцитов CD3⁺ (80%), абсолютной и относительной концентрации $\gamma\sigma$ -Т-клеток (50%), а также снижение CD8⁺-NK-клеток (50%) и соотношения Т-хелпер/Т-киллер (50%). При фокально-сегментарном гломерулосклерозе зафиксирован Т-лимфоцитоз за счёт повышения CD3⁺-Т-лимфоцитов (абсолютная концентрация — 60%, относительная — 66,6%), относительной концентрации Т-киллеров (66,6%) и $\gamma\sigma$ -Т-клеток (66%). У 60% больных была снижена абсолютная концентрация CD8⁺-NK-клеток. При нефротическом синдроме у 75% больных был выявлен Т-лимфоцитоз (CD3⁺), снижение HLA-DR-Т-клеток (50%), соотношения Т-хелпер/Т-киллер (50%). Отклонения CD19⁺-В-лимфоцитов (50%) и CD8⁺-NK-клеток (37,5%). У 75% больных было обнаружено отклонение концентрации $\gamma\sigma$ -Т-клеток, из них у 83,4% — повышение. При мезангиопролиферативном гломерулонефрите у 75% больных были выявлены изменения CD8⁺-NK-клеток, их абсолютная концентрация снижена у 91,7%, относительная — у 100%. Соотношение Т-хелпер/Т-киллер нарушено у 50% больных, относительная концентрация $\gamma\sigma$ -Т-клеток изменена у 56,2%, из них у 88,9% выявлено повышение.

Выводы. У больных с иммунными гломерулопатиями выявлены значимые изменения данных проточной цитометрии, что следует учитывать при диагностике и контроле лечения этих форм патологии у детей.

* * *