

**IGG ПЛАЗМИ КРОВІ ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ У ГОСТРУ  
ФАЗУ ТА ЧЕРЕЗ РІК ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ ХВОРОБИ ЯК ПОТЕНЦІЙНІ  
ЕФЕКТОРИ СИСТЕМИ ГЕМОСТАЗУ**

**Т. Катрій, А. Даховник, Н. Шабанова, І. Терещенко**

*Київський національний університет імені Тараса Шевченка  
Навчально-науковий центр «Інститут біології», кафедра біохімії  
просп. Академіка Глушкова, 2, Київ 03187, Україна  
у-mail: shabanovanataliia@gmail.com*

**T. Katrii, A. Dakhovnik, N. Shabanova, I. Tereshchenco.** ACUTE AND POST ACUTE ISHEMIC STROKE IgG AS POTENTIAL EFFECTORS OF HAEMOSTASIS. The ischemic stroke development leads to serious changes in haemostasis cascade. Antibodies to proteins or molecules actually of its own body appeared in the bloodstream. The constant presence of these molecules in the bloodstream, even past-stroke, creates a potential threat to launch non-specific mechanisms of regulation of certain haemostasis reactions. Our results confirmed the hypothesis about appearance in the bloodstream of autoantibodies with effector properties relative to the individual components of the haemostasis system even 1 year after the occurrence of an ischemic stroke.

Розвиток ішемічного інсульту призводить до серйозних змін у функціонуванні системи гемостазу. Поява великої кількості молекул білків та їх фрагментів у крові, незвичних для здорового фізіологічного стану, є результатами дисфункції гемостазу. Тривала циркуляція цих молекул у кров'яному руслі може призвести до їх представлення поверхнею макрофагів як антигенних детермінант, і як результат - утворення в кровотоці антитіл до власних білків або їх фрагментів. Такі аутоантитіла потенційно можуть бути ефекторами для окремих ланок системи гемостазу, рецепторів тромбоцитів або ендотеліальних клітин. Постійна наявність цих молекул у кровотоці, навіть через певний час після інсульту, створює потенційну загрозу для запуску неспецифічних механізмів регулювання окремих реакцій гемостатичного каскаду.

З огляду на вищесказане, нами була поставлена мета перевірити вплив IgG на амідолітичну активність ключових факторів системи гемостазу.

Було отримано три фракції IgG: з плазми крові здорових донорів, хворих на атеротромботичний і кардіоемболічний ішемічний інсульт у гострій фазі захворювання, а також через один рік після гострої фази. Був протестований вплив виділених фракцій на амідолітичну активність ключових факторів гемостазу: тромбіну, активованого протеїну С і фактора Ха. Той факт, що IgG, отримані з плазми крові донорів, суттєво не вплинули на процес дослідження, було доведено раніше.

Таким чином, отримані результати підтвердили гіпотезу про появу в кровотоці аутоантитіл з ефекторними властивостями щодо окремих компонентів системи гемостазу, навіть через 1 рік після перенесеного ішемічного інсульту.