

ЗМІНИ ІМУНОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ ПАЦІЄНТІВ ЗІ СТЕНОКАРДІЄЮ НАПРУЖЕННЯ ТА СУБКЛІНІЧНИМ ГІПОТИРЕОЗОМ, ЯКІ ПРОЖИВАЮТЬ В ЗОНІ ЙОДОДЕФІЦИТУ

©І. Б. Припхан

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»

Мета дослідження: встановити особливості змін показників імунологічного статусу пацієнтів зі стабільною стенокардією напруження та субклінічним гіпотиреозом, які проживають в зоні йодного дефіциту.

Методи дослідження: загальне клінічне обстеження, лабораторно-інструментальні методи дослідження (визначення субпопуляцій лімфоцитів у крові людини за допомогою еритроцитарного діагностикуму "Анти-CD₈", визначення рівня імуноглобулінів за допомогою ІФА, оцінка рівня ТТГ, Т₄, проведення йодурії за допомогою набору "Йодтест", електрокардіографія).

Результати: Обстежено 43 пацієнти зі стабільною стенокардією. Контрольна група становила 20 здорових осіб такого ж віку та статі. Усіх пацієнтів розподілено на 2 групи. До першої групи увійшло 20 хворих із стабільною стенокардією без дисфункції щитоподібної залози, до другої – 23 пацієнтів із стабільною стенокардією та субклінічним гіпотиреозом. У хворих обох груп відмічено достовірне зниження клітинної ланки імунітету, але значно більш виражене у пацієнтів з субклінічним гіпотиреозом. Одночасно, у пацієнтів 2 групи відмічено значиме зменшення CD₃ клітин на 22,2 % порівняно з показником контрольної групи та зниження на 7,8 % порівняно з даними 1 групи. Окрім того, спостерігалось достовірне зменшення кількості CD₄ клітин у хворих 1 та 2 груп порівняно із значеннями контролю відповідно на 17,4 % (p<0,01) та 27,2 % (p<0,01). Рівень CD₈ клітин у хворих 2 групи був значимо меншим (на 48,6 %

порівняно з контролем та нижчим (на 27,3 %) порівняно з показниками 1 групи. Імунорегуляторний індекс у хворих 2 групи зростав на 64,7 % (p<0,01) порівняно з контролем та був вищим на 27,3 % (p<0,05) порівняно з показниками 1 групи. У всіх обстежених хворих відмічалось зростання активності гуморальної ланки імунітету. Так, у хворих 2 групи рівень Ig A достовірно зростав у 2,5 рази порівняно із показником контрольної групи та був на 7,0 % (p<0,05) більшим порівняно із даними 1 групи. Показник Ig M у пацієнтів 2 групи був у 1,5 рази (p<0,01) вищим порівняно з контрольним значенням та на 17,3 % більшим від пацієнтів з еутиреозом. Окрім того, відмічалось зростання концентрації ЦІК у хворих обох груп. Так, у пацієнтів з гіпотиреозом даний показник був у 4 рази вищим в порівнянні з контролем. Відмітимо також, що рівень ЦІК у хворих цієї групи був достовірно вищим (на 6,9 %) в порівнянні з пацієнтами 1 групи.

Висновки: 1. Зміни імунологічного статусу в хворих із стабільною стенокардією в поєднанні з субклінічним гіпотиреозом характеризуються більш вираженим розвитком ознак пригнічення клітинної ланки імунітету та зростанням активності його гуморальної частини в порівнянні з пацієнтами з еутиреозом. 2. Імунний дисбаланс у хворих із стабільною стенокардією в поєднанні з субклінічним гіпотиреозом проявлявся дисбалансом субпопуляцій Т-лімфоцитів, зростанням імунорегуляторного індексу за рахунок вираженого зниження рівня CD₈ клітин і підвищенням рівня Ig A, та концентрації ЦІК.