

## ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ РОЛЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ НЕОПТЕРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ И СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ

Василевский И.В., Лазарчик И.В., Лазарчик Л.А., Русакович В.А.

Белорусский государственный медицинский университет, г.Минск, Беларусь

**Опубликовано: Материалы VIII российской научно-практич. конференции «Аллергические и иммунопатологические заболевания – проблема XXI века. Санкт-Петербург - 2016» Совместно с ФГАУ «Научный центр здоровья детей» МЗ РФ 16–17 декабря 2016 г. — СПб., 2016. - С. 16 – 17.**

Цель работы: изучить диагностическое и прогностическое значение неоптерина (НП) сыворотки крови (СК) и синовиальной жидкости (СЖ) при различных вариантах ювенильного ревматоидного артрита.

Материал и методы исследования: обследовали 47 детей (27 девочек и 20 мальчиков) в возрасте от 3 до 17 лет, больных ЮРА. Диагностику ЮРА и оценку активности процесса осуществляли на основании Восточно-Европейских критериев ЮРА. Уровень НП в СК и СЖ определяли методом иммуноферментного анализа, используя коммерческие наборы фирмы «Brahms» (Германия). Концентрацию ФНО- $\alpha$ , ИФ- $\gamma$ , интерлейкина-1 альфа (ИЛ-1 $\alpha$ ) изучали с помощью иммуноферментных тест-систем (ООО «Цитокин», Санкт-Петербург) и выражали в пг/мл.

Результаты: значение НП в СК выше 10 нмоль/л зарегистрирован у 26 (55,3%) пациентов с ЮРА; у всех пациентов в СК и СЖ уровень НП превышал его среднюю величину по сравнению с контролем. В целом, содержание НП в общей выборке детей с ЮРА в СК составило  $13,6 \pm 1,5$  нмоль/л и достоверно превышало контрольные значения ( $p < 0,001$ ). Средняя концентрация НП в СЖ равнялась  $17,2 \pm 1,3$  нмоль/л, что в 1,3 раза превышало средний уровень НП в СК ( $p < 0,01$ ). Между концентрацией сывороточного НП и содержанием НП во внутрисуставной жидкости выявлена прямая корреляционная зависимость средней силы ( $r = 0,62$ ,  $p < 0,001$ ). Обнаружено, что наиболее значимое повышение уровня НП в СК и СЖ происходит у детей при системной форме болезни. У всех пациентов данной группы уровень НП в СК был выше, чем у здоровых лиц. Следует указать на тот факт, что у детей с системными проявлениями болезни концентрация НП достигала максимальных значений: в СК – 51,4 нмоль/л, в СЖ – 30,9 нмоль/л. Среднее содержание НП в СК и СЖ в данной группе пациентов составило  $27,6 \pm 3,8$  нмоль/л и  $30,3 \pm 0,2$  нмоль/л соответственно, и было достоверно выше, чем у пациентов с олиго- и полиартритическим вариантами ЮРА ( $p < 0,001$ ).

Выводы: определение неоптерина в сыворотке крови и синовиальной жидкости при ювенильном ревматоидном артрите имеет важное практическое значение для характеристики вариантов течения заболевания. Выявленная корреляционная связь ряда цитокинов с неоптерином подчеркивает роль клеточных нарушений иммунитета при ЮРА и является дополнительным доказательством цитокинзависимой активации моноцитов и макрофагов и определяет его важную роль в патогенезе ЮРА.