

В. С. ДАНИЛИШИНА, П. В. БАРАНОВСКИЙ

АУТОИММУННЫЕ СДВИГИ В ОРГАНИЗМЕ БОЛЬНЫХ ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ СЕРДЦА

За последнее время накопилось достаточное количество данных, свидетельствующих о наличии аутоиммунных сдвигов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Однако результаты исследований противоречивы. Так, М. Н. Тарасевич с соавт. (1971) находят повышенное содержание антикардиальных антител и снижение титра комплемента в сыворотке крови больных в острой фазе ревматизма. По данным Л. С. Шварц (1970), аутоиммунные нарушения отмечаются у больных с ишемической болезнью сердца и гипертонической болезнью. В то же время Wagner, Reikolec (1956) не находят антител к ткани миокарда у больных ревматизмом. И. М. Ганджа с соавт. (1972) аутоиммунных сдвигов при гипертонической болезни не отмечает.

Немногочисленные сведения касаются исследований аутоиммунных процессов при легочном сердце. В частности, Mise с соавт. (1975) находят циркулирующие противосердечные аутоантитела в сыворотке крови больных с легочным сердцем.

В работе приводятся данные по изучению у больных с декомпенсацией сердца реакции потребления комплемента (РПК) по Н. И. Кондрашевой (1974). Антиген из миокарда (митохондриальный) готовили из сердечной мышцы лиц, погибших от острой травмы. В качестве аортального антигена использовали водно-солевой экстракт, приготовленный из интимы аорты, пораженной атеросклеротическим процессом. Исследовали также факторы неспецифической реактивности—титр комплемента по Л. С. Резниковой (1963); уровень β -лизинов по О. В. Бухарину с соавт. (1972).

Контрольную группу составили 20 практически здоровых взрослых лиц. Величины РПК с миокардиальным антигеном равны $4,2 \pm 0,7\%$, с аортальным— $5 \pm 1,2\%$; титр комплемента— $0,04 \pm 0,006$ ед., уровень β -лизинов— $52,5 \pm 1,8$.

Наблюдения проведены у 55 больных обоих полов различного возраста. Из них 14 были с ревматизмом в активной фазе, 29—с ишемической болезнью сердца и гипертонической болезнью, 12—с легочным сердцем. Клинически недостаточность кровообращения I—II А стадии диагностирована у 40 больных, IIБ—III стадии—у 15 больных. Сводные данные о средних величинах отдельных показателей аутоиммунных

сдвигов и факторов неспецифической защиты организма у обследованных лиц приведены в таблице.

Как следует из данных, представленных в таблице, во всех группах больных, независимо от нозологической формы, отмечено повышенное содержание антикардиальных антител к аортальному антигену, а также достоверное снижение титра комплемента. Уровень β -лизинов в крови не изменялся.

Нозологическая форма	Количество больных	РПК (миокард. антиген), %	РПК (аорт. антиген), %	Титр компл., —ед.	β -лизины, %
		$M \pm m$	$M \pm m$	$M \pm m$	$M \pm m$
Ревматизм	14	$19,3 \pm 3,1$ $P < 0,001$	$35,5 \pm 6,03$ $P < 0,001$	$0,08 \pm 0,0057$ $P < 0,001$	$51,8 \pm 3,08$ $P > 0,05$
ИБС Гиперт. болезнь	29	$21,7 \pm 2,05$ $P < 0,001$	$22,4 \pm 2,4$ $P < 0,001$	$0,08 \pm 0,004$ $P < 0,001$	$54,8 \pm 2,32$ $P > 0,05$
Легочное сердце	12	$21,7 \pm 2,97$ $P < 0,001$	$11,2 \pm 3,57$ $P < 0,001$	$0,08 \pm 0,0044$ $P < 0,001$	$45,6 \pm 5,25$ $P > 0,05$
недостат. кровообр.	I—II А	$21,3 \pm 1,99$ $P < 0,001$	$21,7 \pm 2,5$ $P < 0,001$	$0,08 \pm 0,003$ $P < 0,001$	$51,4 \pm 2,1$ $P > 0,05$
	IIБ—III	$22,0 \pm 3,7$ $P < 0,001$	$30,0 \pm 3,9$ $P < 0,001$	$0,075 \pm 0,005$ $P < 0,001$	$52,6 \pm 3,5$ $P > 0,05$
Контрольная группа	20	$4,2 \pm 0,7$	$5,0 \pm 1,2$	$0,04 \pm 0,006$	$52,5 \pm 1,8$

Установлено также, что по мере нарастания симптомов недостаточности кровообращения увеличивается степень угнетения иммунологической реактивности организма независимо от характера основного заболевания.

Полученные данные диктуют необходимость включения в терапию больных с декомпенсацией сердца также средств, повышающих реактивность организма.

Тернопольский медицинский институт

Поступила 1/VII 1980 г.

Վ. Ս. ԴԱՆԻԷԼԻԱՆ, Պ. Վ. ԲԱՐԱՆՈՎՍԿԻ

ՍՐՏԻ ԴԵԿՈՄՊԵՆՍԱՑԻԱՅԻ ԺԱՄԱՆԱԿ ՕՐԳԱՆԻԶՄՈՒՄ ՏԵՂԻ ՈՒՆԵՑՈՂ ԻՆՔՆԱՄՈՒՆԱՑԻՆ ՏԵՂԱՇԱՐԺԵՐԸ

Ա. մ. փ. ո. փ. ո. մ.

Սրտի դեկոմպենսացիայով տառապող հիվանդների մոտ նկատվել է սրտամկանային և աորտայի անտիգենների նկատմամբ հակամարմինների պարունակության մակարդակի բարձրացում: Բոլոր հիվանդների մոտ հալանքներով է կոմպլեմենտի տիտրի իջեցում: β -լիզինների մակարդակը փոփոխված չէր:

Իմունոլոգիական ռեակտիվության նվազման առաժնայն բարձրանում էր արյան շրջանառության դեկոմպենսացիայի աճի հետ զուգընթաց:

V. S. Danilishina, P. V. Baranovski

Autoimmune Shifts In the Organisms of Patients With Cardiac Decompensation

S u m m a r y

In patients with cardiac decompensation there was observed increase of the content of antibodies to myocardial and aortal antigens. In all the patients the complement titer was lowered. The β -lysin level did not change. The degree of the immunologic reactivity inhibition increased with the development of the blood circulation decompensation.