

СОДЕРЖАНИЕ СЕКРЕТОРНОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА А В ЦЕРВИКОВАГИНАЛЬНОМ СЕКРЕТЕ

Логинова О. П.

ГУ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ И ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА»,
ГОМЕЛЬ, РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

ВВЕДЕНИЕ. Одним из иммуноглобулинов, играющих значимую роль в защите половых органов от инфекционных агентов, является секреторный иммуноглобулин А (sIgA). Он относится к маркерам функционального состояния местного иммунитета. Во всех секретах sIgA, связываясь с бактериями и вирусами, предотвращает их адгезию к поверхности слизистой и стимулирует фагоцитоз, обеспечивая тем самым местную резистентность к инфекции. Показано, что при снижении местного иммунитета, и в частности sIgA, формируется хроническая патология. Хроническому воспалительному процессу шейки матки уделяется особое внимание, так как хроническое воспаление нарушает процессы репаративной регенерации, что влечёт за собой процесс малигнизации.



ЦЕЛЬ: определить уровни секреторного иммуноглобулина А в цервикальном секрете в норме и при дисплазии шейки матки.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ. В исследование включены 95 женщин репродуктивного возраста - 45 здоровых (контрольная группа) и 50 с дисплазией шейки матки. Материалом для исследования послужили образцы цервикального секрета. Детекцию секреторного IgA проводили с использованием набора реагентов для иммуноферментного определения (DiaMetra, Италия). Концентрацию sIgA в образце рассчитывали по калибровочной кривой и выражали в пг/мл.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ. По результатам определения секреторного иммуноглобулина А, выявлены значимые различия в его содержании у женщин при дисплазии шейки матки и в норме. Так при дисплазии уровень sIgA значимо ниже по сравнению с контрольной группой (9,34 и 4,55 пг/мл соответственно) (таблица 1, рисунок 1). Что указывает на снижение его выработки при дисплазии шейки матки. Известно, что секреторный иммуноглобулин А относится к маркерам местного, локального иммунитета. Во всех секретах sIgA, связываясь с бактериями и вирусами, предотвращает их адгезию к поверхности слизистой и стимулирует фагоцитоз, обеспечивая тем самым местную резистентность к инфекции. Поэтому у женщин с дисплазией снижается защитная функция местного иммунитета из-за недостаточной выработки секреторного IgA. Это способствует адгезии вирусов и бактерий на слизистой влагалища и развитию воспаления.

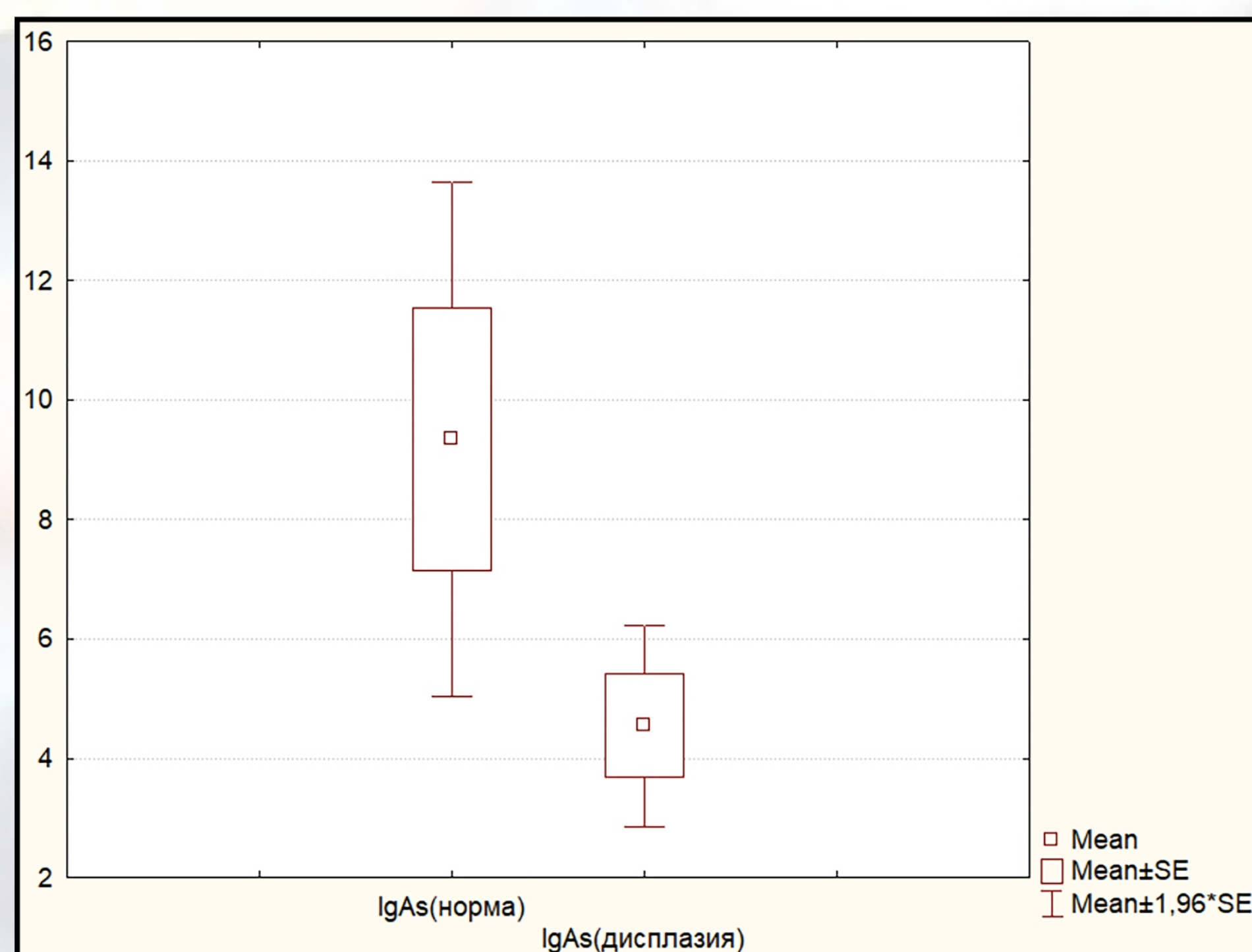


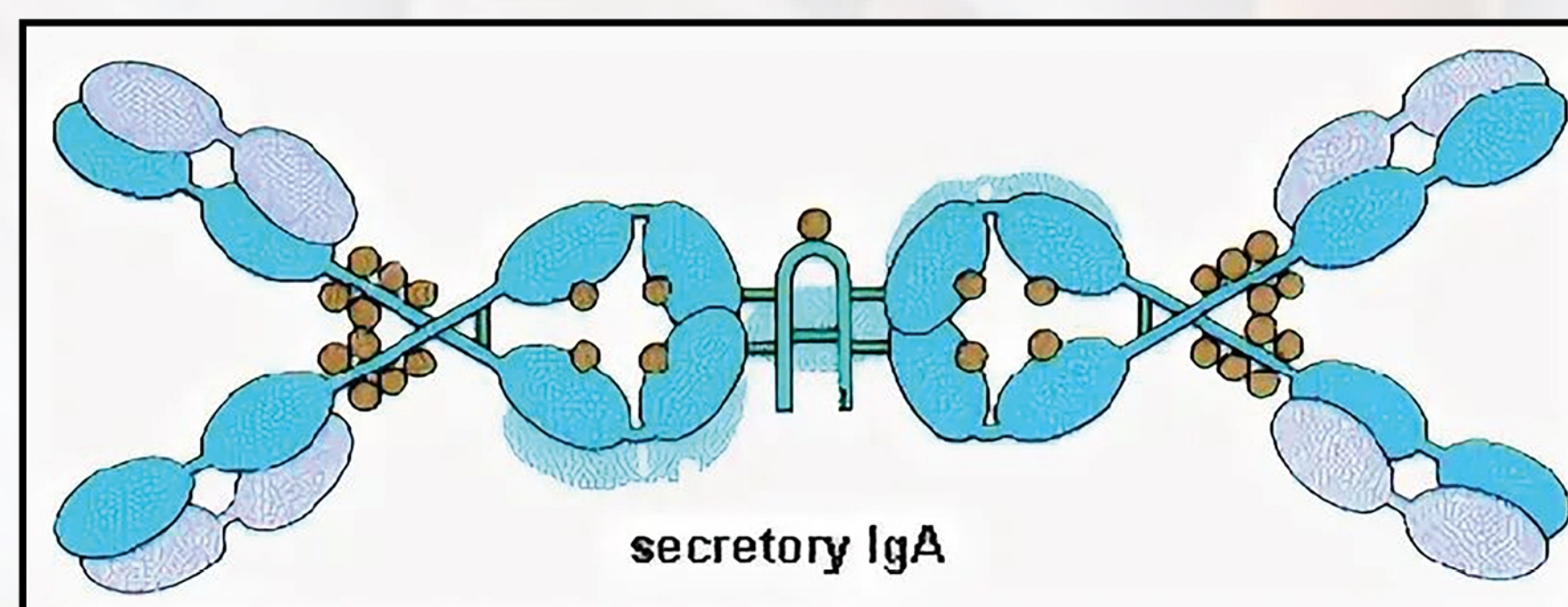
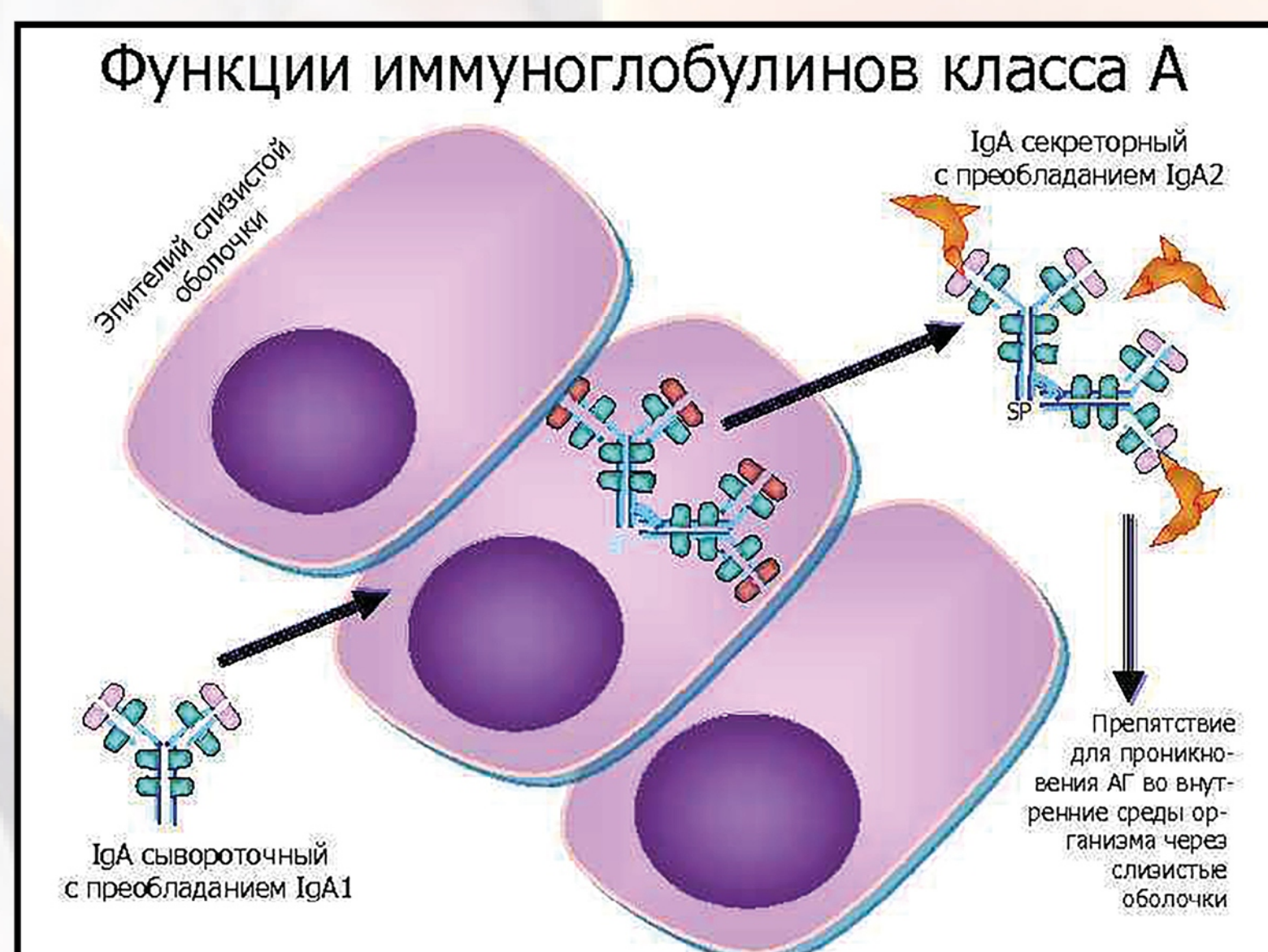
Таблица 1 – Уровни секреторного IgA в цервикальном секрете в контрольной группе и группе с дисплазией

Группа	sIgA, пг/мл	Значимость различий по тесту Манна – Уитни
	M±m, пг/мл	
Дисплазия	4,55±0,86	Z= 2,04; p<0,05
Контрольная группа	9,34±2,19	

Рисунок 1 – Содержание секреторного IgA в цервикальном секрете в норме и при дисплазии шейки матки

На слизистых влагалища снижение sIgA приводит к нарушению клиренса различных макромолекул и создаются благоприятные условия для проникновения различных антигенов, в том числе и вируса папилломы человека высокого канцерогенного риска, как основного этиологического фактора цервикальных дисплазий. Возможно предположить, что снижение секреции sIgA при дисплазии шейки матки в значительной мере связано с недостаточно успешным функционированием клеток эпителия в патологических условиях.

ВЫВОД. Таким образом, установлено, что уровень секреторного иммуноглобулина А значимо снижен у женщин с цервикальными интраэпителиальными дисплазиями. Низкий уровень его способствует адгезии и проникновению микроорганизмов и вирусов, в том числе и вируса папилломы человека, что может усугублять течение дисплазии и приводить к ее прогрессии.



КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ

Логинова Ольга Павловна, врач клинической лабораторной диагностики ЛКТ, gal301@mail.ru, +375232389867