

НАРУШЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ: ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ

Парахонский А.П.

Кубанский медицинский университет

Краснодар, Россия

INFRINGEMENT OF IMMUNE SYSTEM WITH CHRONIC PATHOLOGY: DIAGNOSTICS AND CORRECTION

Parakhonsky A.P.

Kuban medical university

Krasnodar, Russia

Среди медицинских отраслей знаний нет науки наиболее изучаемой, информативной, обладающей, дискуссионной, более простой и более сложной, чем иммунология. Предметом её изучения является физиология и патология иммунной системы (ИС). Деятельность ИС организма направлена против бактерий, вирусов, других различных микроорганизмов, опухолевых клеток. При нарушении функций ИС - хронические воспалительные и аллергические заболевания, аутоиммунная патология, атеросклероз, доброкачественные и злокачественные опухоли, заболевания различного генеза. Эта гомеостатическая система обладает уникальными свойствами. Эффекторная функция ИС - борьба с генетически чужеродным материалом. Но она, подобно нейроэндокринной системе, выполняет и регуляторные функции в отношении пролиферации и дифференцировки клеток, включая клетки нервной системы. С этим связано повсеместное участие ИС в патогенезе основных заболеваний человека, что определяет междисциплинарный характер иммунологии. Задачами клинической иммунологии являются: изучение иммунопатогенеза основных заболеваний человека; разработка новых методов их диагностики, лечения и прогноза. Всё, что исследуется в фундаментальной иммунологии, практически сразу реализуется в её клиническом разделе.

Гомеостатическая полифункциональность ИС реализуется через следующие механизмы: гуморальный иммунный ответ против экзоантигенов, гиперчувствительность немедленного и замедленного типа, иммунная специфическая и естественная неспецифическая цитотоксичность, неиммунотропный фагоцитоз, трансплацентарный и секреторный иммунитет новорожденных. Механизмы регуляции иммунотропного и неиммунотропного фагоцитоза различны. Выделение трансплацентарного и секреторного иммунитета в качестве отдельных эффекторных функций связано со специфическими механизмами их регуляции, особыми возрастными характеристиками функциональной активности иммуноглобулинов. Это предполагает необходимость изучения специфичности функционирования механизмов ИС и поиска специфических методов коррекции в случае их изменений. На первом месте стоит проблема диагностики нарушений функциональной активности эффекторных звеньев ИС.

Методически проблему иммунодиагностики основных заболеваний человека с учетом достижений современной экспериментальной и клинической иммунологии можно разделить на две большие группы способов её решения. К первой группе следует отнести классические серологические методы. Это всегда специфические антитела к антигенному материалу, либо к антителам, которые уже образовались в организме в ответ на экзо- или эндоиммунизацию каким-либо антигеном. Ярким в последнем отношении примером выступает СПИД, где вирусносительство довольно четко оценивается по обнаружению в сыворотке крови больных антител к вирусу. Но если определение с помощью антител того или иного возбудителя, резус-антигена, опухолевого антигена, аллергена выявляет этиологический фактор заболевания, то определение ревматоидного фактора, антител к кардиолипину, различного рода органоспецифических антител при ревматоидном полиартрите, при атеросклерозе и т.д. несет другую информацию и, скорее всего, речь

должна идти о патогенетической диагностике. Здесь помощь в постановке диагноза оказывает оценка результатов нарушенной функции ИС. К патогенетическому виду диагностики следует отнести всю вторую группу способов решения проблемы иммунодиагностики (оценка иммунного статуса, иммунофенотипирование клеток опухолевого клона).

Обсуждая этиологические аспекты иммунодефицитов, в результате диагностически выявляемых проявлений иммунопатогенеза можно верифицировать диагноз многих заболеваний. Постановка диагноза невозможна без клинических данных, полный диагноз должен включать в себя клинико-лабораторные данные. Только комплексный подход может реализовать возможности современных достижений клинической иммунологии в деле оказания больным специфической иммунологической помощи.

Работы по проблеме воспаления связаны с тем определяющим местом, которое оно занимает в патогенезе основных заболеваний человека, включая атеросклероз, СПИД, злокачественные новообразования и т.д. И только междисциплинарный уровень интеграции медицинских научных исследований может наметить пути к решению многих вопросов, дать фундаментальные ответы на них, прояснить молекулярно-клеточные механизмы патологии, интегративное участие в ней различных гомеостатических систем организма.

Динамику любого заболевания с иммунопатологической основой следует рассматривать с точки зрения взаимодействия эффекторных звеньев ИС. Цель иммунотерапии – создание препаратов высокоспецифической направленности в отношении различных субпопуляций иммунокомпетентных клеток, цитокинов и простагландинов, а также новых иммуномодулирующих средств. С помощью иммунологии человечество выработало систему профилактики инфекционных заболеваний, на очереди разработка системы предупреждения неинфекционной патологии.