

УДК 612.017.1:796.071.2

Л. И. Левина¹, Д. С. Щеглов², Л. В. Щеглова^{1,2}, Е. Б. Карповская¹

АУТОИММУННЫЕ РЕАКЦИИ ГУМОРАЛЬНОГО И КЛЕТОЧНОГО ТИПА У БОЛЬНЫХ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ И ИХ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНОГО РУСЛА

¹С.-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Российская Федерация, 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., 2

²Городская Мариинская больница, Российская Федерация, 194104, Санкт-Петербург, Литейный пр., 56

У 58 больных со стабильной стенокардией изучены аутоиммунные реакции гуморального и клеточного типа в зависимости от степени поражения коронарного русла. Всем больным проведена коронарография, исследованы следующие иммунологические показатели: антиген миокарда, антитела к антигену миокарда, ЦИК и индекс торможения миграции лейкоцитов. Полученные данные показали, что у всех больных выявлены антигены миокарда, с наиболее высокими показателями у больных с гемодинамически значимыми стенозами коронарных артерий. Повышен уровень ЦИК по мере увеличения степени поражения коронарного русла. По мере увеличения уровня ЦИК снижается уровень антигена миокарда и антител, что свидетельствует о высокой активности аутоиммунных реакций. Показано, что при повышении клеточной гиперчувствительности усиливаются аутоиммунные реакции гуморального типа. Библиогр. 15 назв. Ил. 3. Табл. 3.

Ключевые слова: ИБС, стабильная стенокардия, коронароангиография, иммунология.

AUTOIMMUNE REACTIONS OF HUMORAL AND CELLULAR TYPES IN PATIENTS WITH STABLE ANGINA PECTORIS DEPENDING ON SEVERITY OF CORONARY INVOLVEMENT

L. I. Levina¹, D. S. Scheglov², L. V. Scheglova^{1,2}, E. B. Karpovskaya¹

¹St. Petersburg State Pediatric Medical University, 2, Litovskaya ul., St. Petersburg, 194100, Russian Federation

²City Mariinsky hospital, 56, Liteyniy pr., St. Petersburg, 194104, Russian Federation

Humoral and cellular autoimmune reactions depending on severity of coronary stenosis were studied in 58 patients with stable stenocardia. In all patients coronarography was performed and immunological indices such as myocardial antigen (MA), antimyocardial autoantibodies (antiMA), circulating immune complexes (CIC) and index of leucocyte migration inhibition were also assessed. All patients demonstrated presence of MA but highest levels of MA were revealed in those patients who had hemodynamically significant coronary stenosis. The CIC levels increase according to severity of coronary stenosis. As CIC concentrations are higher MA and antiMA are decreasing

to be valued as an evidence of the high autoimmune activity. Also it was confirmed that high cellular hypersensitivity is associated with increase of humoral autoimmune reactions. Refs 15. Figs 3. Tables 3.

Keywords: coronary heart disease, stable stenocardia, coronary angiography, immunology.

Контактная информация

Левина Лилия Ивановна — доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой госпитальной терапии; vasilenkovladi@yandex.ru

Щеглов Дмитрий Сергеевич — врач-рентгенолог

Щеглова Лариса Васильевна — доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой семейной медицины СПбГПМУ, заместитель главного врача по медицинской части СПбГБУЗ «Городская Мариинская больница»

Карповская Екатерина Борисовна — кандидат медицинских наук, доцент;
karpovskaya@yandex.ru

Levina Lilia I. — Doctor of Medicine, Professor, the head of hospital therapy department;
vasilenkovladi@yandex.ru

Scheglov Dmitriy S. — specialist of radiologic technologies

Scheglova Larisa V. — Doctor of Medicine, Professor, medical director

Karpovskaya Ekaterina B. — Candidate of Medicine, Associate Professor;
karpovskaya@yandex.ru