
ПОКАЗАТЕЛИ ЕСТЕСТВЕННОЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ У БОЛЬНЫХ ПЕРВИЧНЫМ СИФИЛИСОМ

М.М. Минасян

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии
Ставропольская Государственная медицинская академия
ул. Мира, 310, Ставрополь, Россия, 355017

Состояние иммунитета больных сифилисом являлось предметом дискуссии многих исследователей разных стран. Первые обсуждения вопроса о возможности истинного иммунитета при сифилисе относятся к началу XX века. В 1911 г. Neisser высказал мнение, что иммунитет при сифилисе отличается от такового при других инфекциях и что устойчивость к инфекции связана с наличием у хозяина живых микроорганизмов. Известно, что макрофаги после поглощения и переваривания антигена приобретают способность соединяться с окружающими их лимфоцитами, образуя лимфоидно-макрофагальные островки, в которых по цитоплазматическим мостикам из макрофагов в лимфоциты переходит РНК, участвующая в расщеплении антигена, в частности бактериальных клеток. Содружественность клеточных и гуморальных иммунных реакций при сифилисе заключается в том, что антитела обездвигивают бледные трепонемы и тем облегчают их последующий фагоцитоз. Фагоцитарная активность лейкоцитов является отражением первого этапа иммунологической перестройки организма в ответ на проникновение инфекции. Известен факт незавершенного фагоцитоза, который представляет собой первую фазу фагоцитарного акта.

Цель исследования: изучить особенности фагоцитоза при первичном сифилисе.

Задачи исследования: определить показатели фагоцитоза, кислородзависимое переваривание поглощенных объектов (НСТ), а также фагоцитоз спонтанный, индуцированный и резервный; оценить показатели миелопероксидазы и катионных белков, естественных клеток-киллеров (CD16).

Материалы и методы исследования. Исследованию подвергалась гепаринизированная кровь 10 больных первичным сифилисом. Изучение показателей фагоцитоза в иммунном статусе проводилось по стандартной методике.

Результаты исследования: было определено снижение количества лейкоцитов у 44% больных. У 60% обследованных пациентов уровень катионных белков и миелопероксидазы был выше, чем у здоровых людей. Резервные возможности макрофагов составили всего 20% от показателей до стимуляции. Для кислородозависимого фагоцитоза резерв после стимуляции достигал почти 200%, что превысило резервные возможности поглотительного фагоцитоза в 10 раз. Определено сниженное количество естественных клеток киллеров.

Выводы. Таким образом, полученные данные свидетельствуют о существенном нарушении процессов, обеспечивающих неспецифическую клеточную защиту

организма от чужеродных элементов при первичном сифилисе. Это выразилось, прежде всего, снижением активности функциональной деятельности нейтрофильных гранулоцитов, основных факторов противoinфекционной защиты организма, значительное место в которых занимает бактерицидный потенциал.

NATURAL NONSPECIFIC RESISTANCE IN PATIENTS WITH PRIMARY SYPHILIS

M.M. Minasyan

Chair of microbiology, virology and immunology
Stavropol State Medical Academy
Mira str., 310, Stavropol, Russia, 355017

Role of the immune system in patients with primary syphilis continues to be relevant according to high incidence of disease in Russia and poorly studied this question. Comprehensive study of all indicators of phagocytosis in the immune status in case of primary syphilis in available scientific literature was not found. Thereby, the study of immune reactivity of the macroorganism with different variants of syphilis is an important problem which solution may contribute to the development of prognostic criteria of this disease.

Key words: syphilis, nonspecific resistance in syphilis, leukocytes, myeloperoxidase, cationic proteins.