

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ИММУННЫХ КОМПЛЕКСОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ ТОКСИКОЗОМ БЕРЕМЕННЫХ

Н.Ф.Лызиков, И.В.Журавлев (Витебск)

Мы поставили задачу определить содержание в крови циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК) при позднем токсикозе беременных.

Обследовано 302 женщины. У 145 из них беременность протекала без осложнений, 108 беременных страдали нефропатией беременных I-II ст., 26 - нефропатией беременных III ст. и 2 больные - преэклампсией. В контрольную группу включена 21 здоровая небеременная женщина. 7 больных нефропатией беременных обследованы до начала лечения, в процессе комплексной терапии и после ее завершения. Возраст обследованных колебался от 18 до 38 лет, срок беременности от 28 до 40 недель.

Для выявления в крови ЦИК применяли метод их осаждения 1% полиэтиленгликолем (ПЭГ) в нашей модификации.

Установлено, что в сыворотке крови здоровых небеременных женщин ЦИК присутствовали в 2-х случаях (9,5%).

При неосложненной беременности ЦИК в сыворотке крови выявлены у 92 беременных из 145. Причем, в 86 случаях (59,3%) количество белка, осажденного ПЭГ с ЦИК составляло от 0,2 до 4 г/л (в среднем $1,2 \pm 0,18$ г/л) или от 0,2 до 4,9% ($1,64 \pm 0,22\%$). В 6 случаях это количество колебалось от 4,5 до 13 г/л (5,2 - 19,1%). Из них у 5 женщин через 14-25 дней после обследования были выявлены клинические признаки позднего токсикоза беременных. Это позволяет предположить, что в момент обследования в данных случаях была субклиническая форма позднего токсикоза беременных.

В группе больных поздним токсикозом ЦИК обнаруживался у всех 136 обследованных. Количество ЦИК при нефропатии беременных I-II

ст. составляло от 4,5 до 22 г/л (5,8 - 35,5%), в среднем - $9,3 \pm 0,8$ г/л ($13,1 \pm 1,4\%$); при нефропатии беременных III ст. от 5,3 до 18,8 г/л (7,2 - 24,4%), в среднем - $7,4 \pm 1$ г/л ($10,8 \pm 1,3$); преэклампсии 5,1 г/л (9,6%), 6,4 г/л (11%).

При позднем токсикозе беременных в процессе комплексной терапии ЦИК выявлялся как до начала лечения, так и в процессе его проведения и после завершения.

При позднем токсикозе беременных в 100% случаев 1% ПЗП осаждался из сыворотки крови ЦИК в количестве существенно большем, чем у здоровых женщин и при неосложненной беременности. Отмечается тенденция к снижению количества осаждаемого с ЦИК белка при позднем токсикозе беременных по мере нарастания тяжести заболевания.

Обнаружение ЦИК в сыворотке крови в количестве 4 г/л (5%) и более характерно для позднего токсикоза беременных и может быть использовано как один из методов ранней диагностики заболевания.