

УДК 616.516.5:615.814.1:576.8.097.3

ПОКАЗАТЕЛИ ГУМОРАЛЬНОГО И КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ НЕЙРОДЕРМИТОМ В ПРОЦЕССЕ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

В. П. Адашкевич, Л. Н. Богданович

В последние годы большое количество работ посвящено изучению гуморального и клеточного иммунитета у больных нейродермитом [1, 3, 4, 6, 7, 9]. Об иммунодепрессии у больных зудящими дерматозами говорится в работах отечественных и зарубежных авторов [2, 3, 4, 5, 7, 8, 10].

Нами проводилось изучение состояния иммунной системы у больных нейродермитом в процессе иглорефлексотерапии. Исследование осуществлялось по следующим показателям: определение «общих» Т-лимфоцитов в тесте с бараньими эритроцитами (Е-РОК); «активных» Т-лимфоцитов, образующих розетки с эритроцитами барана (Еа-РОК); В-лимфоцитов, образующих розетки с эритроцитами мыши; внутрикожная проба с ФГА.

Клинико-иммунологическое обследование проходили 22 больных нейродермитом до лечения (I группа), после иглорефлексотерапии (II группа), а также 15 пациентов спустя 6—12 месяцев после лечения (III группа). Контрольную (IV группу) составили 20 практически здоровых лиц. Из 22 больных нейродермитом женщин — 9, мужчин — 13. Возраст — от 17 до 58 лет. Длительность заболева-

**Динамика иммунологических показателей у больных
нейродермитом в процессе иглорефлексотерапии, $M \pm m$**

Обследованные группы	Кол-во наб-людения	Еа-РОК	Е-РОК	В-РОК	Проба с ФГА (диаметр папулы, мм)
I группа (до лечения)	22	$26,1 \pm 1,5$	$44,6 \pm 2,6$	$10,7 \pm 0,6$	$2,0 \pm 1,5$
II группа (после лечения)	22	$32,7 \pm 2,2$	$54,4 \pm 3,8$	$8,6 \pm 2,1$	$3,1 \pm 1,2$
III группа (спустя 6—12 месяцев после лечения)	15	$34,9 \pm 2,5$	$59,4 \pm 1,6$	$4,0 \pm 1,3$	$5,4 \pm 1,1$
IV группа (контрольная)	20	$35,0 \pm 3,8$	$61,6 \pm 4,4$	$4,0 \pm 1,0$	$6,1 \pm 1,1$

ния — от 4 месяцев до 18 лет. Всем больным проводили иглорефлексотерапию по общепринятой методике. Курс лечения состоял из 8—12 процедур, которые проводились ежедневно или через день. Были получены хорошие ближайшие результаты терапии: клиническое выздоровление и значительное улучшение наступило у 18 больных.

Результаты иммунологических показателей представлены в таблице.

Анализ данных показывает, что количество «активных» розеткообразующих Т-лимфоцитов у больных нейродермитом до лечения снижено по сравнению с контрольной группой. Количество «общих» Т-лимфоцитов также статистически достоверно снижено ($p < 0,01$). Однако несмотря на активизацию клеточного иммунитета в процессе иглорефлексотерапии и улучшение течения заболевания, количество «активных» и «общих» Т-лимфоцитов не достигало показателей контрольной группы. Показатели клеточного иммунитета у III группы практически не отличались от данных IV.

Результаты внутрикожной пробы с ФГА в определенной степени отражают активность патологического процесса. До лечения показатель пробы ниже, чем в контрольной группе. Полученные данные указывают на совпадение угнетения кожной реакции и снижение Т-лимфоцитов у больных нейродермитом. Количество В-лимфоцитов у больных нейродермитом статистически достоверно повышено по сравнению с контрольной группой ($p < 0,05$). В процессе лечения этот показатель не достигал нормы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Агакишиев Д. Д. — Вестн. дерм. и вен., 1980, 2, 44.
2. Брайловский А. Я., Солошенко Э. Н., Шевченко И. М. — Вестн. дерм. и вен., 1975, 4, 51.
3. Кожа (строение, функция, общая патология и терапия)

Под ред. А. М. Чернуха, Е. П. Фролова.— М., 1982. 1. Кочергин Н. Г., Бабаянц Р. С., Лебедев К. А. и соавт.— Вестн. дерм. и вен., 1977, 5. Byrom N., Timlin D.— Br. J. Dermatol., 1979, 100, 491. 6. Grove D. I., Reid J. G., Forbes I. J.— Br. J. Dermatol., 1975, 92, 611. 7. Кор-мейн Р. Х., Асгар С. С. Иммунология и болезни кожи.— М., 1983. 8. Mc Geady G., Buckley R. H.— J. Allergy., 1975, 56, 393. 9. Rache-levsky G., Opels G., Mrckey R. et. al.— J. Allergy., 1976, 57, 569. 10. Schöpf E.— Dermatologica, 1974, 149, 210.