

УДК 616.517-07:616.155.32-097

Л. И. Богданович, В. М. Козин, Г. П. Адаменко

ИЗУЧЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ Т-ЛИМФОЦИТОВ КОЖИ БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ

Кафедра кожных болезней (зав. — проф. Л. И. Богданович) и иммунологическая лаборатория ЦНИЛ (зав. — ст. науч. сотр. Г. П. Адаменко) Витебского медицинского института

В настоящее время известны данные о нарушении гомеостаза популяции лимфоцитов периферической крови у больных псориазом [3, 8]. Изменение количества и функциональной активности Т-лимфоцитов периферической

крови у больных псориазом, как правило, коррелирует с тяжестью заболевания [6, 7].

В настоящем исследовании изучена функция лимфоцитов и макрофагов. Для определения функциональной ак-

тивности Т-лимфоцитов применяется метод «кожного окна» [2]. Установлено, что ответ на внутрикожное введение фитогемагглютинаина (ФГА) в области скарификата Т-лимфоциты выделяют фактор ингибиции миграции макрофагов [1]. Поэтому метод «кожного окна» позволяет исследовать лимфокинпродуцирующую функцию Т-лимфоцитов при различных заболеваниях [1, 4].

Методика. Скарификаты непораженной кожи и псориазической бляшки размером $0,5 \times 0,8$ см производили скальпелем в области предплечья до появления красноватых точек (не кровоточащих). В эти участки внутрикожно вводили 0,1 мл (40 мкг) ФГА или 0,1 мл стерильного физиологического раствора. На скарификаты накладывали стерильные половинки предметных стекол, которые фиксировали лейкопластырем. Стекла снимали через 24 ч, отпечатки фиксировали метиловым спиртом, окрашивали по Романовскому — Гимзе и подсчитывали число макрофагов на 200 клеток с определением их процента. Исходя из этого вычисляли индекс миграции макрофагов — отношение числа макрофагов, мигрировавших в «кожное окно» при введении ФГА, к числу макрофагов, мигрировавших в «кожное окно» после введения физиологического раствора. Цифровой материал подвергали статистической [5] обработке.

Характеристика клинического материала. Под наблюдением находилось 30 больных псориазом в прогрессирующей и стационарной стадиях в возрасте от 15 до 56 лет, страдающих дерматозом на протяжении ряда лет. Мужчин было 24, женщин — 6. Мелкопапулезной формой псориаза болели 12 человек, папулезно-бляшечной — 17, эритродермией — 1. Легкая степень артропатии отмечена у 3 человек. Больных обследовали в стационаре до начала лечения. Контрольную группу составили 13 практически здоровых лиц в возрасте от 18 до 42 лет.

При исследовании контрольной группы лиц установлено, что в ответ на ФГА лимфоциты кожи продуцируют фактор, ингибирующий миграцию макрофагов (см. таблицу).

Аналогичные исследования, проведенные у больных псориазом в стадии активного процесса, показали, что

Индекс миграции макрофагов в «кожное окно» у больных псориазом ($n=30$) и здоровых лиц

Статистический показатель	Больные псориазом		Контрольная группа
	непораженные участки кожи	пораженные участки кожи	
$M \pm m$	$1,48 \pm 0,26$	$1,16 \pm 0,12$	$0,63 \pm 0,089$
t	3,1	3,55	—
P	$<0,3$	$<0,1$	—

Примечание. P — достоверность отличий от контроля.

лимфоцитарно-макрофагальная система кожи в ответ на внутрикожное введение ФГА реагирует парадоксальной реакцией. У больных обнаружена не ингибиция, а стимуляция миграции макрофагов из скарификата. При этом такая парадоксальная реакция наблюдалась при исследовании как участков поражения, так и клинически неизменной кожи. Аналогичная реакция кожи на введение ФГА в скарификат отмечена при активном течении других заболеваний [1, 4].

Проведенные исследования свидетельствуют о целесообразности применения метода «кожного окна» для изучения патологических реакций при псориазе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Блюгер А. Ф., Векслер Х. М., Новицкий И. Н. Клиническая иммунология кишечных инфекций. Рига, 1980, с. 85—88.
2. Кейш Я. Д. — В кн.: Новые иммунорегулирующие препараты и иммунологические методы. Рига, 1978, с. 45—48.
3. Короткий Н. Г., Лопухин Ю. М., Шаранова Г. Я. и др. — Вестн. дерматол., 1982, № 7, с. 13—16.
4. Куплайс В. П., Губерман С. Л., Кейш Я. Д. — В кн.: Новые иммунорегулирующие препараты и иммунологические методы. Рига, 1978, с. 49—52.
5. Монцевичюте-Эрингене Е. В. — Пат. физиол., 1964, № 4, с. 71—78.
6. Машкиллейсон А. Л., Ляпон А. О. — В кн.: Иммунологические исследования в дерматологии и венерологии. Горький, 1980, с. 75—77.
6. Harrist T. J., Mihm M. C. — Hum. Path., 1979, v. 10, p. 625—653.
8. Wahba A. — Int. J. Derm., 1980, v. 19, p. 124—129.

Поступила 20.09.83

L. I. Bogdanovich, V. M. Kozin, G. P. Adamenko — STUDY OF THE FUNCTIONAL STATUS OF T-LYMPHOCYTES OF THE SKIN OF PSORIATIC PATIENTS

Summary — The functional status of T-lymphocytes of skin in 30 patients with extensive

psoriasis in the progressive and stationary stages and in subjects of the control group was studied by the "skin window" method. The lymphocyte-macrophage system of the skin of patients with psoriasis was shown to respond to intradermal inoculation of phytohegagglu-

tinin with a paradoxical reaction which was observed both in areas of lesions and in the clinically intact skin. The study indicated the expedience of using the "skin window" method for the investigation of immunopathological responses in psoriasis.