

ИССЛЕДОВАНИЕ АУТОАНТИТЕЛ К ТИРЕОГЛОБУЛИНУ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА LНТИРОКСИНОМ

Шашкова О.А., Руденко И.Я., Пиневиц А.А.,
Волкова А.Р.*, Дора С.В.*, Климович В.Б.

ГУЦентральныйнаучно-исследовательскийРентгено-Радиологическийинститут, Санкт-Петербург;

* Центр Эндокринологии Санкт-Петербургского Государственного медицинского университета
им. И. П. Павлова, Санкт-Петербург

Резюме. В сыворотках крови пациентов с аутоиммунным тиреоидитом (АИТ) до и после лечения L-тироксина и у людей без патологии щитовидной железы (доноров) исследованы содержание и эпитопная специфичность аутоантител (аА) к тиреоглобулину (ТГ, аАТГ). аАТГ обнаружены в сыворотке всех обследованных лиц. У пациентов с АИТ их концентрация была достоверно выше, чем у доноров. Через 0,5 года у пациентов, принимавших L-тироксин, титр аАТГ снизился, но оставался выше, чем у доноров. У больных, не получавших L-тироксин, изменений в содержании аАТГ не наблюдали. В сыворотках доноров не выявлено аАТГ, направленных против тех 15-ти антигенных участков ТГ, которые распознают использованные в работе моноклональные антитела (МКАТ). У пациентов были выявлены аАТГ против эпитопа, связывающего МКАТ 1F10. Присутствие таких аАТГ коррелировало с повышенным суммарным титром аАТГ. Через 0,5 года количество больных, имеющих аАТГ против эпитопа 1F10, возросло как среди пациентов, проходивших курс лечения L-тироксина, так и среди нелеченных лиц. Вероятно, появление аАТГ к эпитопу 1F10 ассоциировано с патологическим процессом в щитовидной железе, а лечение L-тироксина не препятствует повышению их концентрации.

Ключевые слова: тиреоглобулин, аутоантитела к тиреоглобулину, аутоиммунный тиреоидит.

Shashkova O.A., Rudenko I.Ya., Pinevich A.A., Volkova A.R., dora S.V., Klimovich V.B.

ANTITHYROGLOBULIN ANTIBODIES IN PATIENTS WITH AUTOIMMUNE THYROIDITIS DURING LNTHYROXINE TREATMENT

Abstract. The presence of anti-thyroglobulin antibodies (AbTg) and their epitope specificity were investigated in sera of healthy people and patients with autoimmune thyroiditis (before and after L-thyroxine treatment). In sera samples AbTg were detected. It was shown that: (i) the level of AbTg in patients with autoimmune thyroiditis was significantly higher as compared with healthy individuals. After 6 months the level of AbTg of treated patients decreased but was higher than in healthy people. In serum samples of patients without L-thyroxine treatment the level of AbTg did not change. (ii) In healthy individual serum samples AbTg to antigenic regions of Tg recognized by monoclonal antibodies used in the work were not found. In patients serum samples monoclonal antibodies directed to 1F10 epitope were detected. Moreover the presence of monoclonal antibodies of the current specificity correlated with the increased level of AbTg. In 6 months the number of patients with AbTg to 1F10 epitope increased both in L-thyroxine treated and control group of patients. It is possible that the presence of AbTg to 1F10 epitope is associated with the pathological process in thyroid gland. (*Med. Immunol., 2005, vol. 7, № 5-6, pp 511-516*)