

*Е.В.Кундер<sup>1</sup>, М.В. Волкова<sup>2</sup>*

## **ДНКАЗНАЯ АКТИВНОСТЬ ПОЛИКЛОНАЛЬНЫХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ПРИ РАННИХ АРТРИТАХ**

*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»<sup>1</sup>,  
УО «Витебский государственный медицинский университет»<sup>2</sup>*

---

*Актуальность исследования. Дифференциальная диагностика ранних артритов является одним из проблемных вопросов современной ревматологии. Изучение абзимной активности при ранних артритах прежде не проводилось, в то же время представляет интерес патогенетическая и диагностическая роль каталитических антител при данной патологии.*

---

Цель. Изучение абзимов (каталитических иммуноглобулинов) с деполимеризующей (ДНКазной) активностью при раннем ревматоидном артрите и остром реактивном артрите.

Объект исследования. 27 пациентов с ранним ревматоидным артритом (рРА), 41 пациент с острым реактивным артритом (ОРеА) и 39 здоровых лиц (контрольная группа).

Использованные методики. Выделение поликлональных иммуноглобулинов проводилось комбинированным риванол-аффинно-хроматографическим методом. Постановка реакции ДНКазной активности осуществлялась согласно разработанной и модифицированной нами методике, оценка результатов реакции проводилась с помощью риванолового густка полуколичественным методом.

Научная новизна. Нами впервые изучена ДНКазная активность иммуноглобулинов при ранних артритах, полученные данные являются новыми сведениями о патогенезе рРАи ОРеА.

Полученные научные результаты и выводы. При рРА удельная ДНКазная активность составила  $M=4,50$  (размах  $Min-Max$  3,00-5,00, 95% ДИ для медианы 4,00-5,00), при ОРеА  $M=2,50$ , (размах  $Min-Max$  0,50-4,50, 95% ДИ для медианы 2,00-2,74), у здоровых лиц  $M=0,00$  (размах  $Min-Max$  0,00-2,00, 95% ДИ для медианы 0,00-0,00). Различия между уровнями удельной ДНКазной активности IgG у пациентов с рРА и ОРеА по сравнению с группой здоровых лиц были статистически высокозначимыми ( $p<0,0001$ ). У пациентов с рРА величина удельной ДНКазной активности IgG превышала ( $p<0,0001$ ) аналогичный показатель в группе пациентов с ОРеА.

Заключение. Статистически достоверные различия между уровнями ДНКазной активности при ранних артритах можно рассматривать как потенциальный дополнительный критерий дифференциальной лабораторной диагностики ранних артритов.