

**Факторы апоптоза у женщин с угрозой прерывания беременности и привычным невынашиванием**

**Батрак Наталья Владимировна**

*Аспирант*

Ивановская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Ивановская область, Россия

*E-mail: batrkn@inbox.ru*

Известно, что клетки иммунной системы, несущие на своей поверхности молекулы FasL (CD178), играют ключевую роль в запуске апоптоза различных типов клеток организма, несущих на своей мембране Fas молекулы. Наиболее широко экспрессия FasL молекул представлена в популяции моно- и лимфоцитов. По данным литературы, еще один фактор из семейства TNF - LIGHT - играет важную роль в индукции апоптоза. Целью исследования явилось изучение факторов апоптоза у женщин с угрозой прерывания беременности и привычным невынашиванием. Материалы и методы. Основную группу составили 50 женщин с угрозой прерывания беременности в ранние сроки и привычным невынашиванием. Контрольную - 30 женщин без угрозы прерывания беременности на ранних сроках и привычного невынашивания. Мембранную экспрессию CD178 определяли методом двухцветной проточной цитофлюориметрии на приборе «FACScanto II» («Becton Dickinson», USA). Содержание LIGHT в сыворотке крови определяли методом иммуноферментного анализа на микропланшетном ридере «Multiscan EX Labsystems» (Finland). Полученные результаты. Анализ данных показал, что относительное содержание CD178+ клеток в популяции как моноцитов, так и лимфоцитов у женщин с угрозой прерывания беременности на ранних сроках и привычным невынашиванием было достоверно ниже, чем в группе контроля ( $p < 0,001$  в обоих случаях). При этом у пациенток с начавшимся выкидышем выявлено достоверно более низкое содержание CD178-позитивных моно- и лимфоцитов в крови по сравнению с аналогичными показателями у женщин, имевших клинику угрожающего выкидыша ( $p < 0,001$  в обоих случаях). Нами было установлено, что у пациенток с развившимся угрожающим поздним выкидышем, а также с плацентарной недостаточностью относительное содержание CD178+ моноцитов было достоверно сниженным относительно аналогичных показателей женщин основной группы, не имевших данных осложнений беременности ( $p < 0,01$  и  $p = 0,007$  соответственно). При анализе показателей относительного содержания CD178+ лимфоцитов и содержания LIGHT у пациенток основной группы в зависимости от течения настоящей беременности значимых изменений данного показателя выявлено не было ( $p > 0,05$  во всех случаях). Было установлено, что в тех случаях, когда у пациенток основной группы в крови определялись маркеры перенесенного бактериального инфицирования, уровень CD178+ моноцитов был значительно ниже, чем в подгруппе женщин, не имевших признаков бактериального инфицирования ( $p = 0,019$ ). Кроме того, относительное содержание CD178-позитивных моноцитов было значительно снижено в крови тех пациенток основной группы, у которых были выявлены IgG антитела к *Chlamydia trachomatis* и *Mycoplasma hominis* ( $p < 0,001$  и  $p < 0,01$  соответственно). Взаимосвязи между уровнем CD178+ моноцитов и наличием других маркеров бактериального или вирусного инфицирования нами выявлено не было ( $p > 0,05$  во всех случаях). При оценке взаимосвязи между особенностями инфицирования пациенток основной группы и содержанием у них CD178+ лимфоцитов было установлено, что уровень CD178-позитивных лимфоцитов был ниже у тех, у которых в крови которых были обнаружены IgM антитела к *Chlamydia trachomatis* и к Epstein - Barr virus ( $p = 0,022$  и  $p = 0,032$ , соответственно). При оценке содержания LIGHT в сыворотке крови в зависимости от инфекционного статуса не было выявлено достоверных отличий данного показателя в основной группе женщин. Заключение. Снижение содержания CD178+ лимфо- и моноцитов

наблюдается при различных осложнениях гестации, а также ассоциировано с вирусным и бактериальным инфицированием.