

Antigangliozīdu antivielu profils Paula Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas pacientiem 2011.–2012.gadā

*Jānis Mednieks, Iļja Noviks¹, Inta Jaunalksne²,
Viktorija Ķēniņa³, Andrejs Millers³*

Rīgas Stradiņa universitāte, Tālākizglītības fakultāte, Neuroloģijas studiju programma, Latvija

¹ Rīgas Stradiņa universitāte, Medicīnas fakultāte, Latvija

² Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca, Klīniskās imunoloģijas centrs, Latvija

³ Rīgas Stradiņa universitāte, Neuroloģijas un neiroķirurģijas katedra, Latvija

Ievads. Antigangliozīdu antivielas kā diagnostiskais marķieris pie perifērās nervu sistēmas (PNS) patoloģijas pasaulē tiek izmantotas arvien biežāk, taču joprojām pastāv plašas diskusijas par antivielu tipu un PNS patoloģijas klīnisko variantu saistību, tāpēc pētījumi klīnikā par antigangliozīdu antivielu un PNS slimības patoģenētisko un neurogrāfisko apakštipu korelāciju joprojām ir aktuāli.

Materiāls un metodes. Retrospektīvā pētījumā, izmantojot PSKUS stacionāra un ambulatorās medicīniskās kartes, analizēti pacienti, kuri ārstējās PSKUS 2011.–2012. gadā un kuriem laboratoriski tika noteiktas antigangliozīdu antivielas. Pētījumā piedalījās 41 pacients – 16 vīrieši un 25 sievietes vecumā no 18–75 gadiem (vidēji – 54 gadi). Pacienti sadalīti kontroles grupā (19 pacienti) un pamatgrupā, kur tika iekļauti pacienti ar pozitīvām antigangliozīdu antivielām (22 pacienti). Abas pētījuma grupas tālāk tika analizētas pēc slimības gaitas.

Rezultāti. Pacientu grupā ar pozitīvām antivielām akūta slimības norise bija 8 pacientiem, hroniska – 14 pacientiem. Biežāk sastopamais klīniskais sindroms abās pacientu grupās – polineuropātija (11 pacientu katrā grupā). Saskaņā ar neurogrāfijas datiem biežākais patoloģijas variants – sensori motora aksonāli demielinizējoša (SMAD) neiropātija.

Izolēti pozitīvs antigangliozīdu antivielu tips konstatēts 15 pacientiem. No šiem pacientiem anti asialoGM1 IgG antivielas konstatētas 6 pacientiem.

Secinājumi. Biežāk klīnikā konstatējamās antigangliozīdu Av ir anti asialoGM1 IgG.

Saskaņā ar pētījuma datiem netika konstatēta pārliecinoša antigangliozīdu antivielu tipa un PNS slimības klīniskā, neurogrāfiskā varianta korelācija.