МРТ -ХАРАКТЕРИСТИКА И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ СОСТОЯНИЯ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ С АУТОИММУННЫМ ПОЛИГЛАНДУЛЯРНЫМ СИНДРОМОМ 2 ТИПА

¹Молашенко Н.В., ¹Бабаева Д.М., ¹Трошина Е.А., ²Новикова Д.С., ²Александрова Е.Н.

¹ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России

²Общество с ограниченной ответственностью «Ревмоцентр»

ЦЕЛЬ: оценка структуры и функционального состояния сердечной мышцы, оценка изменений спектра специфических аутоантител к миокарду у пациентов с аутоиммунным полиглангулярным синдромом 2 типа.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: работа проводится в рамках гранта РФФИ № 17-75-30035. В исследование включено 48 пациентов с доказанным аутоиммунным полиглангулярным синдромом 2 типа. 42 из них проведено МРТ сердца с контрастированием. Магнитно-резонансная томография проводилась на аппарате General Electric Optima MR450w 1.5 T (General Electric Healthcare, USA) с использованием поверхностной кардиальной радиочастотной катушки, с применением контрастного вещества с содержанием активного вещества гадобутрола 1 ммоль/мл, в дозировке 0,15 мл/кг для отсроченного контрастирования. Синхронизация с сердечным ритмом проводилась в стандартных VCG отведениях. Исследование пациентов выполнялось в стандартных плоскостях (по короткой оси, четырехкамерной оси, двухкамерной оси), а также в выводящими трактами левого и правого желудочков, с применением последовательностей с кино-петлей. Так же всем 48 пациентам проведено определение антител IgG к антигенам сердечной мышцы методом непрямого иммунофлюоресцентного анализа (CMF IFA, Medipan, Германия). Статистический анализ проводился на ПЭВМ с использованием пакета прикладных программ Statistica (StatSoft, USA, версия 13.0). Количественные признаки, имеющие приблизительно нормальное распределение (по критерию Шапиро-Уилка), описывались в виде $M \pm SD$, не имеющие приблизительно нормального распределения — $Me [X_{1/4}; X_{3/4}]$.

РЕЗУЛЬТАТЫ: среди обследованных 48 пациентов (9 мужчин, 39 женщин) с АПС 2 типа, медиана возраста 40 [29;53], у 44 (91,7%) пациентов было сочетание первичной ХНН с другими аутоиммунными заболеваниями, у 6 (12,5%) человек АПС протекал без первичной ХНН, 2 (4%) пациента имели сопутствующие ревматологические заболевания. По результатам МРТ сердца, проведенного 42 из 48 пациентов, у 97,6% пациентов выявлены признаки диастолической дисфункции миокарда левого желудочка, признаков перенесенного или текущего миокардита сердца не выявлено. У 40 из 42 обследованных определялось отклонение 2-х и более показателей функционального состояния миокарда ЛЖ. По данным МРТ $Me_{ФВ}$ 68,5 [62,5;73,5], $Me_{массы\ миокарда}$ -83,5 [74;94,5], $Me_{УО}$ 59,1 [46;65,1] мл, $Me_{КДОИ}$ 49,9 [43,2;59] мл/м², $Me_{КСОИ}$ 16,6 [15,2;18] мл/м², $Me_{КСО}$ 26,9 [21,9;31,5]мл, $Me_{КДО}$ 85,1 [69,5;91,5] мл. По результатам определения АТ к антигенам сердечной мышцы — положительный результат выявлен у 1 пациента (2%). У данного пациента имелось сочетание первичного ХНН, первичного гипотиреоза и дерматомиозита.

ВЫВОДЫ: у пациентов с АПС 2 типа получены МРТ данные, свидетельствующие о функциональных изменениях миокарда. Аутоиммунная причина данных изменений по результатам определения АТ к миокарду не подтверждена у большинства обследованных пациентов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: аутоиммунный полиглангулярный синдром, миокардит, антитела к миокарду, МРТ сердца.