

## СИНДРОМ НА РАЗДРАЗНЕНОТО ЧЕРВО - ИМУНОМЕДИИРАНО СЪСТОЯНИЕ ЛИ Е?

Искра Алтънкова<sup>1</sup>, Милена Перухова<sup>2</sup>, Антоанета Михова<sup>1</sup>, Цветелина Великова<sup>1</sup>, Виктория Георгиева<sup>2</sup>, Александър Куков<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Клинична имунология, МБАЛ "Лозенец", София

<sup>2</sup>Отделение по гастроентерология, МБАЛ "Лозенец", София; 3 - "АА Медикъл България", София

Синдромът на раздразненото черво (СРЧ) е често срещано функционално разстройство с широк спектър гастроинтестинални и други симптоми, в патогенезата на което се обсъждат механизми, свързани с непоносимост към храни, ензимни дефекти, психо-неврологични фактори и др.

**Цел:** Целта на изследване е проучване на имунния дисбаланс при болни със СРЧ. Основания за това са мултиорганните оплаквания, клинично сходство с други доказани автоимунни болести на червата, известна фамилност.

**Материали и методи:** Проучихме евентуално наличие на повишена чревна пропускливост като предпоставка за автоимунна генеза (серумен зонулин); ролята на приетите засега маркери за цьолиакия (автоантитела срещу tTg и глиадин) и аберантни имунни отговори към хранителни антигени (специфични IgG и IgE). Във фекални проби от болните бяха изследвани и някои маркери за локално възпаление: калпротектин, Clostridium difficile toxin A + B и Helicobacter Pylori. Проучването е едноцентрово и включва 15 пациенти със СРЧ, диагностицирани съгласно критерии Рим IV и 8 здрави контролни лица. Всички пациентите имаха оплаквания от стомашно-чревния тракт, като от 21% до 94% от тях съобщават и за различни други симптоми главно неврологични (73.3%) и кожни (над 20%). Четирима болни (26.6 %) са имали мукорея, но никой не съобщава за съществени в миналото или сега чревни инфекции.

**Резултати:** Понастоящем се приема, че различни автоимунни заболявания се предхождат от повишена пропускливост на чревната лигавица (leaky gut syndrome). Установихме, че при 11/15 (73 %) от пациентите серумния зонулин е над средното ниво на здравите, като разликата между двете групи е сигнификантна -  $p=0.0315$ . Намерихме значимо повече специфични IgG срещу различни хранителни антигени при болните със СРЧ в сравнение със здравите ( $p<0.01$ ). Честотата на сенсibiliзираните болни със специфични IgG бе значително по-голяма (разлики между 2 и 3 пъти) в сравнение със здравите контроли. Не бяха установени анти-tTg и анти-глиадинови автоантитела, както и хранителни IgE алергии сред болните и контролните лица.

**В заключение,** в това пилотно проучване установихме повишена пропускливост на чревната лигавица при болшинството болни със СРЧ, както и IgG хиперсенсibiliзация срещу хранителни антигени. Тези факти насочват, че имунният дисбаланс е реално възможен механизъм за увреждане при СРЧ. Необходими са, обаче, по-нататъшни изследвания за характеризиране на евентуален автоимунен механизъм.