

## РЕПРОДУКТИВНАТА ДВОЙКА КАТО ЕДИННА ИМУНОГЕНЕТИЧНА СИСТЕМА, ОПРЕДЕЛЯЩА УСПЕХА НА ЗАЧЕВАНЕТО И БРЕМЕННОСТТА

Емилияна Конова

<sup>1</sup>Център за репродуктивно здраве, Медицински университет, Плевен

<sup>2</sup>МЦ КИРМ „Света Елисавета”, Плевен

Репродуктивните неуспехи са сериозен медицински, емоционален и демографски проблем, засягащ все по-голяма част от двойките в развитите страни. Ключовата роля на майчината имунна система като регулатор на пери-концепционните събития се осъществява чрез имунните клетки и цитокините на женския репродуктивен тракт. Децидуалните клетки в мястото на имплантация са 70% децидуални стромални клетки и 30% инфилтрирани имунни клетки - от тях 50-70% са uNK, 20-30% - макрофаги, 10-15% - Т лимфоцити, главно Tregs и 2% - дендритни клетки. Чрез секрецията на цитокини, ангиогенни фактори, растежни фактори и др., децидуалните имунни клетки допринасят за децидуализацията и ендометриалната рецептивност, трофобластната инвазия, ангиогенезата и формирането на плацентата, имунния толеранс към фетуса.

Традиционно, възможните етиологични фактори се разглеждат отделно за двамата партньори съгласно утвърдени алгоритми за изследвания при мъжа и жената. Предлагаме нов подход към диагностиката на инфертилната двойка, който разглежда партньорите като единна имуногенетична система, определяща успеха на зачеването и бременността, в три основни аспекта: 1/ Имуномодулиращи свойства на семенната течност, съдържащи класически клас Ia, не-класически Ib HLA антигени и minor антигени (H-Y), както и повече от 20 цитокини, хемокини и растежни фактори, които достигайки до женския репродуктивен тракт, изпълняват множество регулаторни и протективни функции. 2/ Роля на инфекциите в еякулата, които предадени на майката, променят имунния толеранс и могат да бъдат етиологична причина за загуба на плода или развитие на прееклампсия. 3/ Роля на рецептор-лигандните комбинации между активиращи и инхибиращи killer immunoglobulin-like receptors (KIRs) на uNK и HLA-C молекулите на партньора, определящи функцията на uNK. Тези, които не успяват да активират uNK, са в патогенезата на прееклампсия, феталната ретардация и повтарящи се загуби на плода поради некачествена ангиогенеза от uNK.