

## ПРОМЕНИ В СЕРУМНИТЕ НИВА НА ПЛАЗМИНОГЕН И TNF- $\alpha$ ПРИ ПАЦИЕНТИ С ГРАНУЛОМАТОЗА С ПОЛИАНГИИТ НА ТЕРАПИЯ С РИТУКСИМАБ

Аделина Йорданова<sup>1</sup>, Цветелина Йонева<sup>2</sup>, Екатерина Иванова-Тодорова<sup>1</sup>, Георги Василев<sup>1</sup>, Рашо Рашков<sup>2</sup>, Доброслав Кюркчиев<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Лаборатория по клинична имунология, УМБАЛ „Св. Иван Рилски“, Катедра по клинична имунология, Медицински факултет, Медицински университет, София

<sup>2</sup> Клиника по ревматология, УМБАЛ „Св. Иван Рилски“, Катедра по вътрешни болести, Медицински факултет, Медицински университет, София

**Цел:** Грануломатоза с полиангиит (ГПА), още известна като Грануломатоза на Вегенер, е най-честият системен васкулит, асоцииран с анти-неутрофилни цитоплазмени антитела (АНЦА). Литературните данни показват, че В-клетките, заедно с възпалителни цитокини и плазмени фактори имат ключова роля в имунопатогенезата на ГПА. В съответствие с горепосоченото, имаме за цел да проследим динамиката в серумните нива на плазминоген и TNF- $\alpha$  при пациенти с ГПА, на които е приложено лечение с конвенционална терапия и пациенти с добавено към терапевтичния план моноклоналното антитяло Ритуксимаб, водещо до В-клетъчна деплация.

**Материали и методи:** Изследвани бяха 31 пациенти с поставена диагноза ГПА за наличието на АНЦА посредством индиректна имуофлуоресценция. Чрез ЕЛАЙЗА метод бяха определени серумните нива на АНЦА антитела срещу протеиназа 3 (PR3) и миелопероксидаза (MPO), както и концентрацията на плазминоген и TNF- $\alpha$ .

**Резултати:** Резултатите показаха понижени АНЦА антитела при пациентите с ГПА от двете терапевтични групи. Наблюдаваха се също така, сигнификантно повишена концентрация на плазминоген и понижени нива на TNF- $\alpha$  при пациентите на терапия с Ритуксимаб ( $p < 0.05$ ), спрямо нивата на тези показатели при пациентите на конвенционална терапия.

**Заклучение:** Приложението на Ритуксимаб се счита за успешен подход на терапия при ГПА, но има някои неясни аспекти в механизмите на действие, водещи до промени в серумните нива на възпалителния цитокин TNF- $\alpha$  и плазминоген.