

Подходы к иммуногистохимической оценке включений а-синуклеина в биопсийном материале подчелюстной слюнной железы пациентов с Болезнью Паркинсона

Хачева Кристина Константиновна¹, Соболев Валерий Борисович²

1 - Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет фундаментальной медицины, Москва, Россия; 2 - Московский педагогический государственный университет, Москва, Россия

E-mail: christina.khacheva@gmail.com

2 - ФГБНУ НЦН. Патоморфологические изменения при Болезни Паркинсона (БП) характеризуются гибелью дофаминергических нейронов в ядре черной субстанции мозга человека и появлением телец Леви - внутриклеточных агрегатов а-синуклеина (а-syn) - как в центральной, так и в периферической нервной системе. В литературе описаны тельца Леви в нервных волокнах толстой кишки и кожи. Известно, что на ранних стадиях БП наблюдается сиалоррея, являющаяся клиническим признаком нарушения периферической иннервации крупных слюнных желез и рассматривается вопрос об обнаружении телец Леви в биоптатах слюнной железы у данных больных, что позволяет рассмотреть возможность разработки диагностического клинко-морфологического теста для ранней верификации БП. В данной работе проведена иммуногистохимическая оценка включений а-syn в образцах биопсийного материала большой подчелюстной слюнной железы человека.

Исследовали 8 инцизионных биопсий подчелюстной слюнной железы от пациентов с клинически подтвержденным диагнозом БП, и 3 контрольных образцов. Серии парафиновых и криотомных срезов толщиной 10 мкм изучали иммуногистохимически по флуоресцентной методике с использованием первичных антител к а-syn (Sigma, США), фосфорилированному а-syn (Wako, Япония), тирозингидроксилазе (ТН) (Sigma, США), вторичных FITC-конъюгированных антител (Sigma) и АВС- иммунопероксидазной методике с использованием коммерческого набора (Thermo Scientific), а так же срезы окрашивали гематоксилин-эозином. Для каждой серии препаратов проводили негативный контроль.

На препаратах, полученных от пациентов с БП, обнаружили множественное накопление сферических цитоплазматических агрегатов а-syn в нервных сплетениях, расположенных в стенке сосудов стромы и по периферии междольковых протоков подчелюстной слюнной железы; в большинстве случаев наблюдали совместное расположение включений, меченых на тирозингидроксилазу и а-syn. В контрольных образцах накопления а-syn в нервных волокнах, локализованных в стенке сосудов, и по периферии протоков не выявлено.

Работа выполнена совместно с кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии ГБУЗ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (заведующий кафедрой - д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ А. А. Никитин).

Иллюстрации

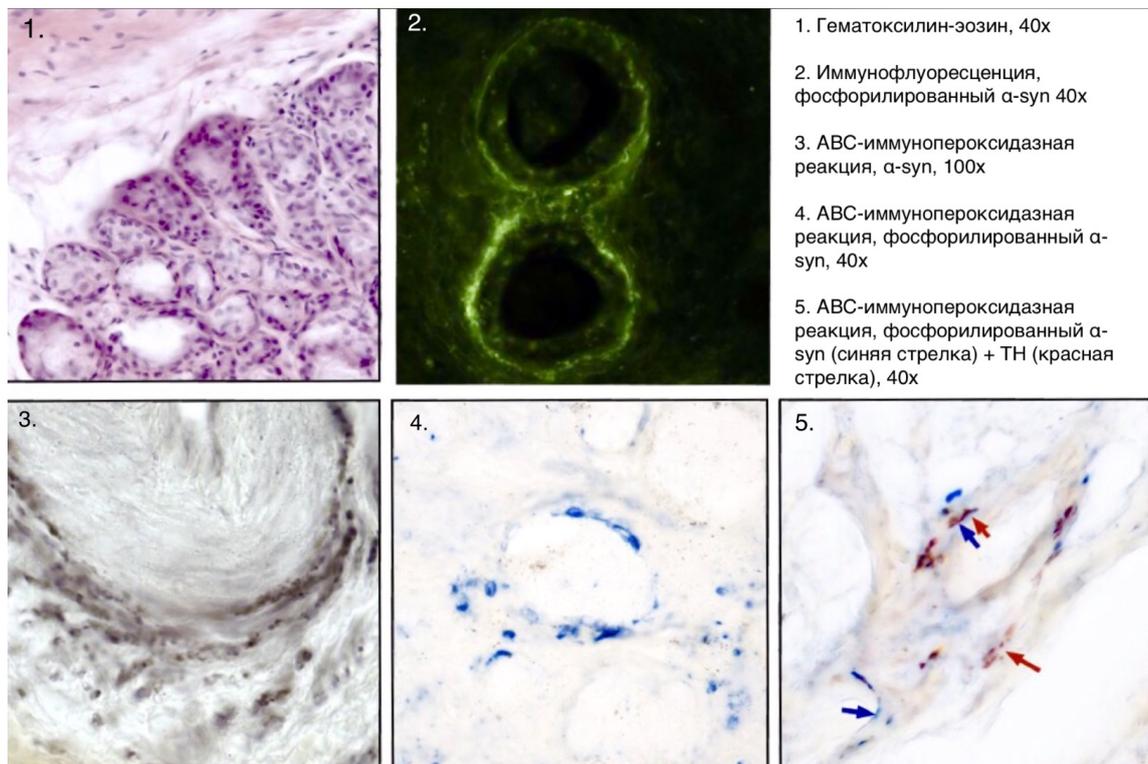


Рис. 1. Препарат подчелюстной слюнной железы человека; классическое гистологическое и иммуногистохимическое окрашивание.