Сухой синдром Шёгрена

Хроническая аутоиммунная патология, чаще вторичная (при системной красной волчанке, ревматоидном артрите, склеродермии, циррозе печени, тиреоидитах) неизвестной этиологии. Обычно страдают женщины среднего и пожилого возраста с HLA B8, DRw52, DR3. В патогенезе имеет значение аутоантитела к тканям слюнных желёз, дисбаланс T-CD4^{+}/T-CD8^{+}, ревматоидный фактор , отмечаемый у 75% больных. Поражаются слюнные и слёзные железы (гипосаливация вплоть до ксеростомии, ксерофтальмия) и суставы — полиартрит. Если суставы остаются интактными, то речь идет про синдром Микулича.

Морфологически отмечается увеличение, уплотнение больших и малых слюнных желёз, их лимфоплазмоцитарная инфильтрация, атрофия, склероз.
Осложнения
— пришеечный кариес, оральный кандидоз, сиаладенит. В 45 раз повышается риск неходжкинских лимфом слюнных желёз.

Синдром Хеерфорда

Сочетание безболезненного увеличения околоушных желёз с иридоциклитом, увеитом, субфибрильной температурой. Аутоиммунным процессом поражаются женщины среднего возраста. В слюнных железах наблюдаются эпителиоидноклеточные гранулёмы с отдельными гигантскими клетками, пролиферация эпителия протоков. Заболевание может приводить к нарушениям саливации, рубцовым сращениям.

Интересные статьи:

1) Реакции гиперчувствительности

2) Аутоиммунные болезни

3) Классификация