

ФЕНОТИП ГАПТОГЛОБИНА 2-2 – АССОЦИИРОВАННЫЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАРКЕР БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Василевский И.В.

Белорусский государственный медицинский университет, г.Минск, Беларусь

Опубликовано: Материалы VIII российской научно-практич. конференции «Аллергические и иммунопатологические заболевания – проблема XXI века. Санкт-Петербург - 2016» Совместно с ФГАУ «Научный центр здоровья детей» МЗ РФ 16–17 декабря 2016 г. — СПб., 2016. - С. 14 – 15.

Цель работы: анализ распределения выявленных нами ранее информативных метаболических маркеров у детей с бронхиальной астмой (БА) в зависимости от принадлежности пациентов к определенным фенотипам гаптоглобина (Hr).

Материал и методы исследования: использована база данных, включавшая регистр из членов 171-й семьи, в котором обследовано 184 ребёнка с БА. Кроме пробандов из семейной выборки обследованы 134 ребёнка с БА (общее число пациентов с БА составило 318 детей). Результаты изучения показателей метаболизма липидов, фосфолипидов, эфиров холестерина, липопротеидов, аминокислот и других анализируемых признаков у детей с БА сравнивали с данными у лиц контрольной группы, включавшей в себя 122 ребёнка, не имевших признаков и прямого отягощения по атопии.

Результаты: результаты анализа распределения величин метаболических маркеров у детей с БА, генетически ассоциированных с заболеванием, с учетом наличия определенного фенотипа Hr в сравнении с показателями здоровых детей свидетельствует о высокой степени достоверности вклада ($P < 0.001$) в величину изучаемых маркерных признаков у детей с БА в целом по общей выборке именно пациентов, имевших фенотип Hr 2-2. Установлена важная особенность патогенеза БА у больных детей - выраженная дислипидемия в сравнении с здоровыми детьми ($P < 0.001$).

Максимальный вклад в величину изучаемых метаболитов у пациентов с БА обнаружен у лиц с фенотипом Hr 2-2 ($P < 0.001$). Высоко информативным оказался и показатель индекса Тиффно (ИТ), который у пациентов с БА даже в неприступном периоде ниже показателя группы сравнения. У пациентов с БА и наличием фенотипа Hr 2-2 вклад в общую величину ИТ по выборке в целом в сравнении с здоровыми детьми оказался самым значимым (показатель различий t по Стьюденту у пациентов с фенотипом Hr 2-2 был равным 19.32; $P < 0.001$). По результатам специфической диагностики у пациентов с БА методом кожного тестирования в зависимости от фенотипа Hr обследуемых лиц выявлено значительное увеличение лиц с положительными пробами на пыльцевые аллергены у лиц с фенотипом Hr 2-2 в сравнении с пациентами с фенотипом Hr 2-1 ($P < 0.001$). Результаты аллергологического обследования с эпидермальными аллергенами также показали достоверное превышение частоты положительных проб у пациентов с фенотипом Hr 2-2 в сравнении с детьми, имевшими фенотип Hr 2-1 ($P < 0.001$).

Выводы: лица с БА и наличием фенотипа Hr 2-2 характеризуются более выраженной иммунологической реактивностью в сравнении с лицами, имевшими другие фенотипы Hr. С определенностью следует констатировать, что фенотип Hr 2-2 является ассоциированным биологическим маркером бронхиальной астмы.