

ГЕННЫЙ ПОЛИМОРФИЗМ ЦИТОКИНОВ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ

Сулейманова Л.И., Рахманкулова З.Ж., Камалов З.С.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт,
Институт иммунологии и геномики человека АН РУз.
Узбекистан, г. Ташкент*

АКТУАЛЬНОСТЬ

Одним из актуальных и перспективных направлений в оценке генетической предрасположенности ко многим заболеваниям, в частности к болезням органов дыхания, является выявление их ассоциации с генами-кандидатами.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить значение полиморфизма ИЛ-4 (-590) С/Т rs 2243250 в развитии внебольничной пневмонии у новорожденных и детей первого года жизни.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ.

Проведено генотипирование полиморфных участков гена методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с аллель-специфичными праймерами (НПФ «Литех», Москва) и электрофоретической детекцией продуктов реакции в агарозном геле, указанные SNP являются ранее подтвержденными и имеют частоту минорного аллеля 1% и более. Распределение генотипов в исследуемых полиморфных локусах было изучено с использованием логистического регрессионного анализа и с проверкой на соответствие равновесию Харди-Вайнберга с помощью точного теста Фишера. Статистически значимыми считали различия при $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Нами было проведено генотипирование ИЛ-4 (-590) С/Т rs 2243250 в группе у новорожденных и детей первого года жизни с внебольничной пневмонией ($n=72$) и проведен сравнительный анализ полученных результатов по сравнению с контрольной группой ($n=66$).

В результате проведенного анализа было установлено, что аллель Т встречался значительно чаще в контроле (32,58%), по сравнению с группой больных внебольничной пневмонией (17,36%) с показателями $OR=0.435$, $95\%CI=0.247 > 0.435 > 0.765$.

Анализ частоты распределения гомозиготного генотипа ТТ ИЛ-4 (-590) С/Т rs 2243250 не показал значимых различий. В группе больных с внебольничной пневмонией гомозиготный генотип ТТ встречался в 4,17% случаев, а в контрольной группе в 9,09% случаев. В свою очередь,



достоверные различия показаны для гетерозиготного генотипа СТ, который, согласно показателям ОР, регистрировался как протекторный генотип $OR=0.405$, $95\%CI=0.198 > 0.405 > 0.826$, $\chi^2=6.313$ ($p=0.011986$).

ВЫВОДЫ

Таким образом, полученные данные свидетельствуют в пользу того, что полиморфизм ИЛ-4 (-590) С/Т rs 2243250 СС вносит вклад в предрасположенность к развитию внебольничной пневмонии у новорожденных и детей первого года жизни и является одним из прогностических факторов развития исследуемой патологии.