



КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА IL 28 В У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С

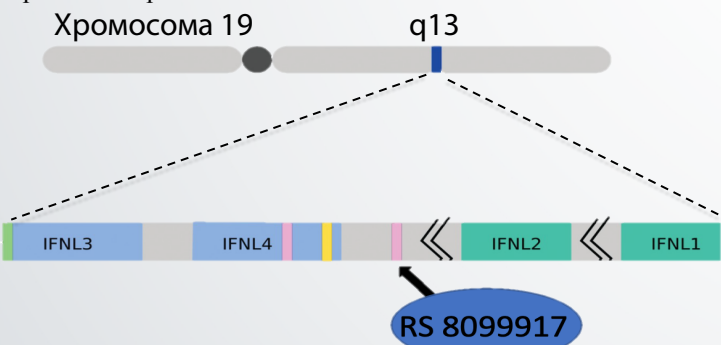
Тюрюпов М.С.

Научный руководитель: к.м.н. Свёклина Т.С.

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия

Введение

Многолетние исследования выявили, что полиморфизм гена IL 28B определяет, как спонтанное выздоровление от ХГВ С, так и ответ на противовирусную терапию. Было выяснено: наличие аллеля G в rs 8099917 связано с низким уровнем ответом на терапию и является фактором неблагоприятного прогноза.



Цель работы

Изучить зависимость результатов лечения от полиморфизма генов IL 28B по локусу rs 8099917

Материалы и методы

Проведен анализ лечения 62 пациентов, лечившихся в клинике инфекционных болезней Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. Критериями включения были: наличие установленного диагноза «Хронический вирусный гепатит С», выполнение генетического исследования полиморфизма гена IL 28B по локусу rs 8099917 перед началом противовирусной терапии. Вирусная нагрузка определялась несколько раз: перед началом противовирусной терапии, 12 недель спустя, 24 недели спустя, 36 и 48 недель спустя. Среди 62 пациентов было 27

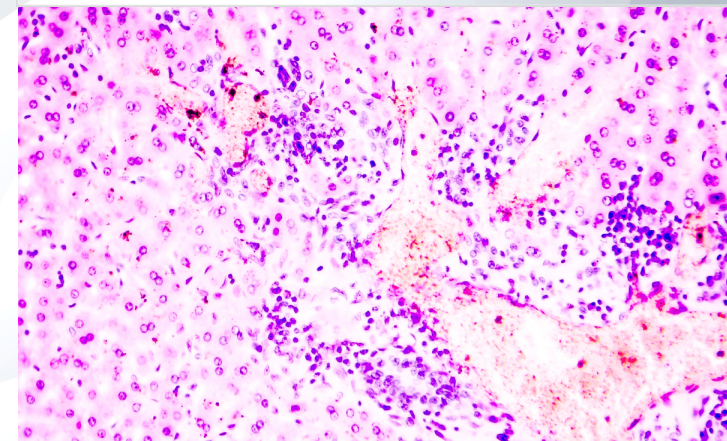
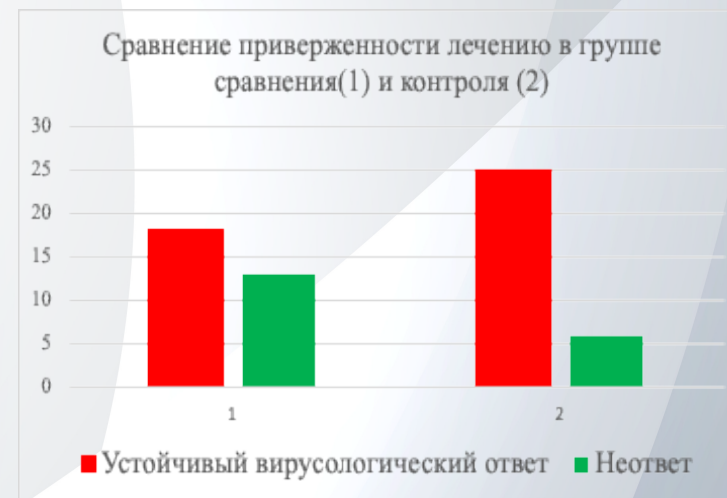
пациентов женского пола (43,5%) и 35 пациентов мужского пола (56,5%). Средний возраст составил 45 лет. Пациенты получали: пегасис и рибавирин - 25 больных, пегинтрон+ рибавирин- 13 больных, викеира 1 больной, альгерон+ рибавирин- 1 больной, альфаферон+ рибавирин - 6 больных, роферон+ рибавирин - 12 больных. 5 было в фазе иммунного контроля. Для сравнения частот качественных бинарных признаков использовался двусторонний точный критерий Фишера.

Результаты

Все пациенты были разделены на 2 группы по 31 на основании наличия аллели G по rs 8099917 (генотипы GG и TG)- группа сравнения и пациенты с генотипом TT- группа контроля. Среди всех пациентов 5 находилось в фазе иммунного контроля, что не подразумевает назначение антивирусной терапии. Внутри этой группы пациентов аллель G имели 2, аллель T имело 3 (не статистически значимая разница). Частота рецидивов вирусной инфекции в группе сравнения составила 13 случаев из 31 наблюдения (42%), в группе контроля- 6 случаев из 31 наблюдения (14%) ($p < 0,05$). Частота развития фиброза в группе сравнения составила 9 случаев из 31 (29%), в группе контроля- 10 (32%) ($p > 0,05$, не статистически значимая разница).

Выводы

Наше исследование подтвердило прогностически неблагоприятное значение аллеля G по локусу rs 8099917 в гене IL 28B при лечении хронического гепатита С. Использование генетического исследования полиморфизма гена IL 28B с целью идентификации генотипа по rs 8099917 поможет значительно снизить затраты на лечение и избавиться от нежелательных эффектов антивирусной терапии.



Фиброзные изменения в паренхиме печени