

Генетические и экологические факторы риска прогрессирования пневмофиброза у детей с хроническими неспецифическими заболеваниями легких

Книжникова Е.В.

ДНЦ ФПД НИИ Омид, г. Хабаровск, Россия



ВВЕДЕНИЕ

Хронические неспецифические заболевания легких (ХНЗЛ) у детей представляют серьезную медико-социальную проблему, осложнением которых нередко является пневмофиброз (ПФ). Прогрессирование ПФ при ХНЗЛ может быть связано как с генетической предрасположенностью, так и с воздействием неблагоприятных факторов окружающей среды.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

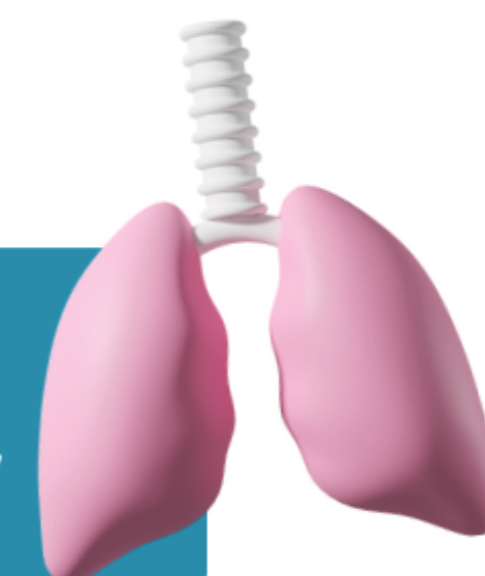
Оценить влияние генетических и экологических факторов риска на прогрессирование пневмофиброза у детей с ХНЗЛ.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Обследовано 52 ребенка с ХНЗЛ с поствоспалительным ПФ, из них 26 с прогрессированием ПФ и 26 детей с ПФ без прогрессирования. **Выполнено:** динамическое клинико-лабораторное обследование с проведением мультиспиральной компьютерной томографии легких. Определение «нулевых» генотипов генов детоксикации GSTM1, GSTT1 проводили методом полимеразной цепной реакции. Для оценки относительного риска использовали показатель отношения шансов

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Выявлена повышенная частота делеционных вариантов генов GSTM1 и GSTT1 у детей с ХНЗЛ и прогрессирующим пневмофиброзом ($p=0,029$; ОШ для генотипа M1-/T1- 1,789 95%-ный ДИ [1,327-2,412], а для комбинации M1- и/или T1- ОШ 1,652 95%-ный [1,243-2,169].



ОПРЕДЕЛЕННЫ ЗНАЧИМЫЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ПНЕВМОФИБРОЗА У ДЕТЕЙ С ХНЗЛ:

ПРОЖИВАНИЕ В ГОРОДСКОЙ СРЕДЕ С ВЫСОКОЙ ТЕХНОГЕННОЙ НАГРУЗКОЙ (ОШ=3,6; 95%-ный ДИ [1,038-12,481]; $P=0,007$)

ПАССИВНОЕ КУРЕНИЕ (ОШ=4,7; 95%-ный ДИ [1,061-20,534]; $P=0,017$)

ПРИЕМ АНТИБИОТИКОВ (ОШ=5,0; 95%-ный ДИ [1,26-19,839]; $P=0,018$)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты исследования подчеркивают первостепенную роль генетической предрасположенности в прогрессировании пневмофиброза у детей с ХНЗЛ. При этом экологические факторы риска могут значительно усугублять течение заболевания у генетически предрасположенных пациентов. Необходимо разработать персонализированные стратегии профилактики, направленные на выявление генетически уязвимых детей и минимизацию воздействия на них неблагоприятных факторов окружающей среды.

