

## **РІВЕНЬ КОНТРОЛЮ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ТИПУ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА Gln27Glu ADRB2**

*Пристапа Л.Н., проф., Бондаркова А.М., магістрант  
СумДУ, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти*

Актуальність. За останні роки велику увагу приділяють генетичному поліморфізму  $\beta_2$ -адренорецепторів (ADRB2). У хворих на середню та тяжку персистуючу бронхіальну астму (БА) відмічаються зміни функціональної активності цього рецептора. Згідно даних іноземних авторів доведено, що існує безпосередній зв'язок між рівнем контролю БА та поліморфізмом гену Gln27Glu ADRB2, але в українській популяції даний зв'язок не досліджувався.

Метою нашого дослідження було вивчення рівня контролю БА в залежності від типу поліморфізму гену Gln27Glu ADRB2 в українській популяції.

Матеріали та методи. Було обстежено 98 хворих із середньою та тяжкою персистуючою БА у віці від 18 до 70 років. Діагноз був встановлений на основі рекомендацій GINA(2011) та Наказу МОЗ України №128. Ступінь контролю за перебігом БА визначали згідно рекомендації GINA(2011). Контрольну групу склали 100 практично здорових осіб без алергопатології та необтяженим алергічним анамнезом. С. ДНК виділяли з цільної крові із використанням наборів DIAtom DNA Prep 100 («Isogene», Росія). Визначення алельного поліморфізму 1 екзону гену ADRB2 Gln27Glu (rs1042714) проводили методом полімеразної ланцюгової реакції (PCR) з наступним аналізом довжини рестрикційних фрагментів (PCR-RFLP). Венозну кров у хворих БА та практично здорових осіб набирали в стерильних умовах у моновети об'ємом 2,7 мл з калієвою сіллю етилендіамінтетраоцтової кислоти (11.7 мМ) в якості антикоагулянту («Sarstedt», Німеччина), заморожували та зберігали при температурі -20.

Результати дослідження. Відповідно до критеріїв контролю БА пацієнтів поділено на 2 групи. До I групи ввійшло 58 пацієнтів з контрольованою та частково контрольованою БА, до II групи - 30 пацієнтів з неконтрольованою БА. Після проведених досліджень у I групі пацієнтів з контрольованою та частково контрольованою БА, отримали такі частоти алелей гену ADRB2 Gln27Glu C/C, C/G, G/G : 0,389/0,400/0,211. У II групі з неконтрольованою БА частота алелей гену ADRB2 Gln27Glu розподілились таким чином: 0,522/0,366/0,112 відповідно.

Висновки. Отримані результати вказують на те, що алель C/С відрізняється частіше зустрічається у хворих на БА з неконтрольованим перебігом, алель G/G частіше у хворих з контрольованою та частково контрольованою БА, а гетерозиготний алель C/G зустрічається з однаковою частотою у хворих I та II груп незалежно від ступеню контролю БА.