

ПОЛИМОРФИЗМ BSMI ГЕНА VDR И ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ

© Кузнецова Дарья Александровна¹, Разумов Александр Сергеевич²,
Вавин Григорий Валерьевич³

¹ Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова. 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8.

² Кемеровский государственный медицинский университет. 650056, Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22а.

³ Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева. 650066, Кемерово, пр. Октябрьский, д. 22

E-mail: lariwar@mail.ru

Ключевые слова: язвенный колит; рецептор витамина D; нуклеотидный полиморфизм.

ВВЕДЕНИЕ

Среди многочисленных генетических факторов, ассоциированных с язвенным колитом, в последнее время все больше уделяется внимание полиморфизмам гена рецептора витамина D (*VDR*), ассоциированными с нарушениями врожденного и адаптивного иммунитета, а также барьерной функцией кишечного эпителия. При этом результаты исследований о распространенности, клинико-диагностической и прогностической значимости полиморфизмов гена *VDR* в различных популяциях неоднозначны и противоречивы. В частности, установлены ассоциации полиморфизма BsmI гена *VDR* с язвенным колитом в китайской популяции и у евреев ашкенази, тогда как в ирландской популяции, при достаточной распространенности полиморфизма BsmI данная ассоциация отсутствует. В Российской Федерации данные о распространенности, клинико-диагностической и прогностической значимости полиморфизма BsmI гена *VDR* при язвенном колите отсутствуют. Совокупность этих обстоятельств определили цель и задачи данного исследования.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить клинико-диагностическую и прогностическую значимость полиморфизма BsmI гена *VDR* (rs1544410) при язвенном колите.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследование были включены 76 пациентов с язвенным колитом и 85 человек контрольной группы, проживающих на территории Кемеровской области Российской Федерации. Генотипирование проводили методом

аллель-специфической ПЦР (амплификатор BIORAD C1000, США) с использованием наборов реагентов «SNP-экспресс» (НПФ "ЛИТЕХ", Россия) с электрофоретической детекцией продуктов амплификации. Статистический анализ проводился с использованием критериев χ^2 и Манна-Уитни. При наличии статистически значимых различий ($P < 0,05$) рассчитывали отношение шансов (ОШ) с 95% доверительным интервалом (ДИ).

РЕЗУЛЬТАТЫ

Установлено, что частота аллеля В полиморфизма BsmI гена *VDR* была достоверно выше среди пациентов с язвенным колитом по сравнению с контрольной группой — 44% и 26%, соответственно ($p = 0,02$), что в 2,2 раза увеличивало риск развития данной патологии (95% ДИ: 1,2–4,1). При этом показано, что у носителей генотипа В/В риск развития язвенного колита возрастал до 3,5 раз по сравнению с контрольной группой (21% и 7%, соответственно, $p = 0,02$; 95% ДИ: 1,4–8,6), тогда как у носителей генотипа b/b риск развития заболевания достоверно уменьшался (33% и 54%, соответственно, $p = 0,02$, ОШ=0,4; 95% ДИ: 0,2–0,7). Достоверно значимых различий между носительством аллеля В полиморфизма BsmI гена *VDR* и особенностями клинического течения язвенного колита не установлено. Однако показано, что у носителей аллеля В клиническая реализация язвенного колита развивается достоверно позже, чем у пациентов с генотипом b/b (43 и 28,5 лет, соответственно, $p = 0,04$).

ВЫВОДЫ

Носительство аллеля В полиморфизма BsmI гена *VDR* является предиктором высокого ри-

ска развития язвенного колита с увеличением возраста постановки диагноза. Генотип b/b полиморфизма BsmI гена *VDR* обладает протективным эффектом в развитии язвенного колита у пациентов, проживающих на территории Кемеровской области Российской Федерации.