

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ВЫЯВЛЕНИЕМ АНТИТЕЛ К ДЕЗАМИНИРОВАННЫМ ПЕПТИДАМ ГЛИАДИНА, ТКАНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНАЗЕ, ЭНДОМИЗИЮ И ГЕНОТИПОМ HLA-DQ 2/8

© Малкова Анна Михайловна¹, Будкова Анна Игоревна², Лапин Сергей Владимирович²

¹ Санкт-Петербургский государственный университет.

199034, г. Санкт-Петербург, Университетская набережная, д. 7/9.

² ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова. 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6–8

E-mail: anya.malkova.95@mail.ru

Ключевые слова: целиакия; аутоантитела к тканевой трансглутаминазе второго типа; эндомизию; антитела к дезаминированным пептидам глиадина; генотип риска целиакии.

ВВЕДЕНИЕ

Целиакия — аутоиммунное хроническое заболевание, встречающееся у представителей HLA-DQ2 /DQ8 генотипов при употреблении глютена, сопровождающееся выработкой аутоантител к тканевой трансглутаминазе второго типа (ТТГА), эндомизию (ЭМА) и антител к дезаминированным пептидам глиадина (ДПГА). Диагностика целиакии основана на выявлении высоких титров аутоантител и генотипа HLA-DQ2 /DQ8, однако единого мнения о наиболее эффективном алгоритме диагностики на данный момент не существует.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Определить взаимосвязь между выявлением аутоантител (ТТГА, ЭМА, ДПГА) и HLA-DQ2/DQ8 генотипов среди 697 пациентов с подозрением на целиакию, а также оценить диагностическую значимость тестов.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для исследования методов диагностики целиакии были проанализированы сочетанные результаты серологического и генетического исследований иммунологической лаборатории с 2014 по 2017 год. Оценка серологических показателей производилась согласно критериям ESPGHAN 2012. Статистическая обработка результатов была выполнена с помощью ПО Microsoft Office и GraphPad.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В обследуемой группе генотипы HLA-DQ2/DQ8 были обнаружены у 49,5% пациентов, среди которых преобладал генотип HLA-DQ2.5—23,3%. При наличии генотипов HLA-DQ2/DQ8 только у 9,7% пациентов можно предполагать заболевания согласно критериям ESPGHAN 2012. При этом в данной группе генотип HLA-DQ2.5 был выявлен у 66,6%, а генотип HLA-DQ8 обнаружен не был. Была обнаружена взаимосвязь между выявлением аутоантител и HLA-DQ2 /DQ8 генотипов. Сочетание ЭМА, ТТГА, ДПГА было обнаружено исключительно у носителей генотипа риска целиакии. ДПГА определялись вне зависимости от генотипа, однако высокие показатели (более 100 отн. ед./мл) наблюдались только при наличии HLA-DQ2 /DQ8 генотипов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По итогам нашего исследования можно заключить, что среди обследуемых преобладал генотип HLA-DQ2.5, при этом у носителей данных аллелей чаще всего удается выявить специфические аутоантитела, тогда как лица, имеющие генотип HLA-DQ8, оказались серонегативными. Наличие ЭМА и ТТГА в сочетании с высокими титрами ДПГА (более 100 отн. ед./мл) было обнаружено только у генетически предрасположенных к целиакии пациентов, что говорит о высокой специфичности данных тестов при диагностике заболевания. Определение ДПГА согласно рекомендованным референтным значениям оказалось малоспецифичным методом при диагностике целиакии.