ИММУНОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОДУКЦИИ ИНТЕРЛЕЙКИНА-1β ПРИ ЗАТЯЖНОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ (РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ) ФОРМЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ (ГНОЙНОГО РИНОСИНУСИТА)

Азнабаева Л.Ф.^{1,3}, Шарипова Э.Р.¹, Арефьева Н.А.¹, Зайнуллина А.Г.²

Резюме. У 62 пациентов с гнойным риносинуситом затяжного и рецидивирующего течения анализировали распределение аллельных вариантов полиморфных локусов —511 C>T и +3953 C>T гена интерлейкина-1β (IL-1β) и взаимосвязи между частотой их выявления, уровнями продукции эндогенного IL-1β и склонности к рецидивированию заболевания. Полиморфизмы гена тестировали методами ПЦР и ПЦР-ПДРФ, способность к продукции IL-1β определяли при стимуляции фитогемагглютинином клеток крови, количественный анализ выявления цитокина в супернатантах клеточных культур проводили методом иммуноферментного анализа. У большинства (более 70%) больных гнойным риносинуситом отмечалась недостаточная продукция эндогенного IL-1β вне зависимости от склонности к рецидивированию заболевания. Установлено, что у больных гнойным риносинуситом гомозиготный низкопродуцирующий генотип *C/*С полиморфного локуса +3953 гена IL-1β выявлялся в 2 раза чаще по сравнению с практически здоровыми лицами (82 человека). Определено увеличение фактора риска (OR = 3,4) формирования рецидивирования заболевания при выявляемости гомозиготного генотипа *C/*С полиморфного локуса +3953 гена IL-1β. В группе больных с затяжным течением, но без рецидивов заболевания имела место лишь тенденция к увеличению показателя. Выявлена ассоциация низкой продукции эндогенного IL-1β с гомозиготным генотипом *С/*С полиморфного локуса +3953 гена IL-1 β (OR = 3,4), а высокой продукции – с гетерозиготным – *C/*T(OR = 7,6). Диагностическим маркером риска развития рецидивов заболевания является низкая про-

Адрес для переписки:

Азнабаева Лилия Фаритовна Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова. 450005, г. Уфа, ул. Достоевского, 132, иммунологическая лаборатория. Тел.: (3472) 272-62-23. E-mail: aznabaeva@mail.ru

E-mail: aznabaeva@mail.ru Шарипова Эльмира Рашитовна E-mail: peppy 14@rambler.ru дукция IL-1β, обусловленная носительством гомозиготного генотипа *С/*С полиморфного локуса +3953 гена IL-1β. Патогенетически обусловленная терапия гнойных риносинуситов с затяжным и рецидивирующим течением рекомбинантным IL-1β (Беталейкин, СПб ГосНИИОЧБ) является высокоэффективной, способствует сокращению количества рецидивов заболевания.

Ключевые слова: гнойный риносинусит, интерлейкин-1β, генетика.

¹ Башкирский государственный медицинский университет

² Институт биохимии и генетики УфНЦ РАН

³ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова, г. Уфа

Aznabaeva L.F., Sharipova E.R., Arefyeva N.A., Zainullina A.G.

IMMUNOGENETIC PECULIARITIES OF IL-1β SYNTHESIS IN THE PATIENTS WITH PROTRACTED AND CHRONIC (RECURRENT) BACTERIAL INFLAMMATION OF UPPER RESPIRATORY WAYS (RHINOSINUSITIS)

We have studied distribution of IL-1 β gene allelic variants (-511C>T polymorphism in promoter region and IL-1 β +3953C>T polymorphism in exon 5) in sixty-two patients with recurrent and protracted rhinosinusitis, as well as their intercorrelations between allele frequencies, IL-1 β levels and predisposal for reccurence of chronic rhinosinusitis (CR). DNA samples were genotyped using PCR-RFLP analysis. IL-1 β production by PHA-stimulated lymphocytes were determined in the cell supernates by means of quantitative enzyme immunoassay. In majority of patients (> 70%) with CR, decreased production of IL-1 β was found, irrespectively of disease recurrence. Frequency of a «low-producer» homozygous *C/*C genotype +3953C>T of IL-1 β gene was two-fold higher in the patients with CR than in healthy controls (OR=3.4). In patients with protracted, recurrence-free patients, this parameter showed only a tendency to increase. Decreased production of IL-1 β was associated with homozygous *C/*C genotype +3953C>T of IL-1 β gene (OR = 3,4), whereas high levels correlated with heterozygous C/*T genotype (OR = 7,6).

Thus, low IL-1 β production in carriers of homozygous *C/*C of +3953 polymorphic locus of IL-1 β gene represents a diagnostic marker reflecting a risk of recurrent disease. Hence, a pathogenesis-based therapy of purulent rhinosinusitis with protracted and recurrent clinical course is possible by means of recombinant IL-1 β (e.g., Betaleukin, St.Petersburg Institute for Highly Pure Biological Preparations), being a highly effective approach which favors decreased recurrence of disorder. (*Med. Immunol., 2007, vol. 9, N 4-5, pp 535-540*)