Цель

Оценить уровень специфических и неспецифических медиаторов воспаления (интерлейкина-1,6, фактора некроза опухоли — ​*a*, С-реактивного протеина), адипокинов (лептина, растворимых рецепторов к лептину, адипонектина, резистина), частоту встречаемости мутаций растворимых рецепторов к лептину (Arg223Gln) при недостаточности питания у пациентов с дисплазией соединительной ткани.

Материал и методы

В исследование методом «поперечного среза» включено 94 пациента (50 % мужчин, 50 % женщин). Средний возраст 30,5±0,8 лет. I группа — ​34 пациента с дисплазией соединительной ткани и признаками недостаточности питания, II группа (группа сравнения) — ​30 пациентов с дисплазией соединительной ткани без недостаточности питания, группа контроля — ​30 пациентов без дисплазии. Группы были сопоставимы по полу и возрасту. Оценивался уровень интерлейкина-1,6, фактора некроза опухоли — ​*a*, С-реактивного протеина лептина, растворимых рецепторов к лептину, адипонектина, резистина, частота мутаций растворимых рецепторов к лептину (Arg223Gln).

Результаты

Наличие недостаточности питания у пациентов с дисплазией соединительной ткани сопровождалось изменениями иммунного статуса в виде лейкопении, лимфоцитопении, снижения уровня С-реактивного протеина, более высокого уровня провоспалительных цитокинов (интерлейкина-1,6). Изменения интерлейкина-6 коррелировали с тяжестью недостаточности питания при дисплазии соединительной ткани (отрицательная средней силы корреляционная связь), выраженность лейкопении — ​со степенью снижения фактора некроза опухоли — ​*a* (прямая достоверная корреляционная связь). Зарегистрировано изменение содержания адипокинов в виде низкого уровня лептина, резистина, более высокого уровня адипонектина и растворимых рецепторов к лептину. У 73,44 % пациентов указанные изменения были обусловлены полиморфизмом гена растворимого рецептора лептина: Arg223Gln A/G –50,0 %, Arg223Gln G/G –23,44 %.

Заключение

Указанные иммунологические показатели могут использоваться в качестве диагностических критериев тяжести недостаточности питания при дисплазии соединительной ткани и предикторов.

Ключевые слова

Нутритивный статус; дисплазия соединительной ткани; полиморфизм гена рецептора лептина (Arg223Gln), интерлейкин 1, интерлейкин 6, СРБ, ФНО–*a*.