



МАКАРОВА Т.П., ИЛЬИНА М.С., СЕМЕНОВ В.В., СЕНЕК С.А., ФИРСОВА Н.Н.

631.523.13:616.72-002.77

ГОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет Роздрава», кафедра госпитальной педиатрии с курсами ПДО и поликлинической педиатрии, кафедра биологии и медицинской генетики. Детская республиканская клиническая больница, г. Казань

## Показатели феномена нестабильности генома при суставной форме ювенильного ревматоидного артрита

Формирование патологических процессов в организме сопровождается резким снижением стабильности генома, в частности это касается тех заболеваний, где одним из ведущих звеньев является аутоиммунный процесс. ЮРА относится к аутоиммунному заболеванию, соответственно, возникает необходимость в оценке состояния генома. Целью нашего исследования явилось определение наличия феномена нестабильности генома (НГ) при ювенильном ревматоидном артрите (ЮРА).

Выявления повреждений хромосом определяли путем оценки содержания в клетках периферической крови больных уровня микроядер (МЯ). Было обследовано 64 ребенка с олигоартикулярными (ОА) и полиартикулярным (ПА) вариантами данного заболевания: 40 девочек (70,6%) и 25 мальчиков (29,4%). Средний возраст обследованных детей составил:  $12,76 \pm 0,33$  лет (от 3 до 16 лет). Контрольную группу составили 20 здоровых детей. В качестве биологических признаков был избран пол и возраст больных, в качестве клинических — активность процесса и функциональный класс заболевания.

Полученные результаты показали, что у больных суставной формой ЮРА достоверно увеличен уровень эритроцитов

с МЯ в периферической крови. При анализе группы первичных пациентов и пациентов с ПА вариантом выявлена достоверная разница:  $(0,14 \pm 0,04\%; 0,32 \pm 0,05\%, p < 0,05)$ . На наш взгляд, это связано с имеющейся высокой активностью воспалительного процесса при данной форме заболевания. При сравнении первичных пациентов и пациентов с ОА вариантом достоверной разницы нет:  $(0,14 \pm 0,04\%; 0,20 \pm 0,03\%, p > 0,05)$ , что может быть связано с отсутствием пациентов с высокой степенью активности заболевания. Анализ содержания МЯ в зависимости от возраста показал, что максимально повышенные их значения в возрастных группах от 8 до 11 лет у пациентов с течением ЮРА  $(0,35 \pm 0,03\%)$  и в группе от 4 до 7 лет у впервые заболевших пациентов  $(0,14 \pm 0,04\%)$ .

Таким образом, полученные результаты дают основание предполагать существование феномена нестабильности генома при суставной форме ЮРА, характеризующимся достоверным увеличением количества эритроцитов с МЯ в периферической крови больных, с усугублением при более тяжелом ПА варианте заболевания.