

Результаты. Установлено преобладание лёгкой формы БА у 68 (54,4%) детей, средняя степень тяжести течения БА была выявлена у 36 (28,8%) детей, тяжёлая форма течения БА наблюдалась у 21 (16,8%) больного. Концентрации Сх43 в сыворотке крови у больных БА составили 0,24 [0,19; 0,34] нг/мл, что значимо выше аналогичных показателей у детей контрольной группы 0,16 [0,13; 0,19] нг/мл ($p = 0,0002$). При этом выявлено, что у больных с тяжёлой формой БА содержание Сх43 в крови было существенно увеличено по сравнению с его уровнем у детей с лёгким течением заболевания ($p < 0,0001$).

Заключение. Коннексины играют чрезвычайно важную роль в сердечно-лёгочном кровообращении, их функции довольно сложны, поскольку они связаны с каналами щелевых контактов, гемиканалами и неканальными функциями большой сети коннексиновых взаимодействий. Полученные данные свидетельствуют о важной роли Сх43 в патогенезе БА у детей.

КОННЕКСИН-43 КАК ПРЕДИКТОР ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

Малышева А.С., Бородина О.А., Семерник О.Е.

Ростовский государственный медицинский университет
Минздрава России, Ростов-на-Дону, Россия

Ключевые слова: дети; бронхиальная астма; коннексин-43; белки щелевых контактов; диагностика

Актуальность. Щелевые соединения обеспечивают взаимодействие между клетками для обмена небольшими метаболитами и участвуют в регуляции и поддержании тканевого гомеостаза. Особую роль при этом играют коннексины (Сх). Сх43 — мембранный белок из семейства белков щелевых контактов коннексинов, кодируется геном *GJA1*. Коннексины известны своей способностью обеспечивать межклеточную коммуникацию через щелевые контакты, а также формировать гемиканалы, которые пропускают ионы и молекулы через плазматическую мембрану, когда они открыты. Различные нарушения в регуляции межклеточной коммуникации могут способствовать развитию бронхиальной астмы (БА), поэтому необходимо исследование данного белка у детей с этим заболеванием.

Цель: определить изменения уровней Сх43 в сыворотке крови детей с БА различной степени тяжести.

Материалы и методы. Обследовано 125 детей с подтверждённой БА, а также 30 условно здоровых детей, составивших контрольную группу. Клиническая оценка состояния включала изучение истории болезни и физический осмотр всех детей. Концентрации Сх43 в сыворотке крови определяли методом иммуноферментного анализа с использованием наборов реагентов (Китай). Статистический анализ полученных данных проводили с использованием пакета прикладных программ «Statistica 12.0 для Windows».