

МОЗ / КРАЇНИ
УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ
ТА ПАТЕНТНО ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ
ЛИСТ

про наукову (науково-технічну) продукцію, отриману за результатами наукової, науково-технічної та науково-організаційної діяльності підприємств, установ, організацій Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства освіти і науки України, Національної академії медичних наук України призначену для практичного застосування у сфері охорони здоров'я

м. Київ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№165 - 2017

Випуск 10 з проблеми
«Інфекційні та паразитарні хвороби»
Підстава: рішення ПК
«Інфекційні та паразитарні хвороби»
Протокол № 82 від 22.03.2017 р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:
ІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ

ПРОГНОЗУВАННЯ НЕСПРИЯТЛИВОГО ПЕРЕБІГУ ПЕРИНАТАЛЬНОЇ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНУ КОРЕЦЕПТОРУ CCR5

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ДЕРЖАВНИЙ ЗАКЛАД
«ДНІПРОПЕТРОВСЬКА МЕДИЧНА
АКАДЕМІЯ МОЗ УКРАЇНИ»

А В Т О Р И:

д-р. мед. наук., проф. ШОСТАКОВИЧ-
КОРЕЦЬКА Л. Р.,
канд. мед. наук., доц. ЧИКАРЕНКО З. О.

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

Суть впровадження: прогнозування несприятливого перебігу перинатальної віл-інфекції у дітей в залежності від поліморфізму гену корецептору CCR5.

Пропонується для впровадження в профільних закладах охорони здоров'я (обласних, міських, районних) прогнозування несприятливого перебігу перинатальної віл-інфекції у дітей в залежності від поліморфізму гену корецептору CCR5.

Актуальність проблеми обумовлена необхідністю прогнозування подальшого перебігу ВІЛ-інфекції у дітей з перинатальним шляхом інфікування в найбільш ранній термін з метою оптимізації спостереження та лікування таких дітей, більш раннього призначення ВААРТ.

Одним з найважливіших корецепторів CD4 молекул на поверхні клітин людини є трансмембранний корецептор CCR5, який робить можливим зливання глікопротеїду gp120 М-тропних вірусів імунodefіциту людини 1 типу з рецептором CD4 на поверхні клітин організму. Таким чином, даному корецептору належить важлива роль в прогресуванні захворювання на ранніх етапах патогенезу. Для гену даного корецептору є характерним поліморфізм одиничних нуклеотидів (SNP - single-nucleotide polymorphism), який призводить до формування різних гаплотипів гену. Одним з найбільш вивчених гаплотипів з протективним ефектом щодо ризику прогресування ВІЛ інфекції є гаплотип, який включає G2 алель гену, або Δ-32 алель.

У ході дослідження доведено, що наявність не окремих алелів гену CCR5, а комбінація в гаплотипі детермінує характер та потужність впливу даної генетичної детермінанти на перебіг перинатально набутої ВІЛ інфекції. Так, у порівнянні з найбільш поширеним в популяції дослідження гаплотипом E/E, для якого був доведений протективний характер впливу на швидкість прогресування захворювання, при наявності гаплотипу E/G2 ризик несприятливого перебігу та раннього розвитку симптомів СНІДу у дітей підвищувався в 7,3 разів ($p=0,003$), тобто комбінація описаної раніше проективної алелі, яка містить Δ-32 мутацію гену корецептору CCR5, з алеллю E даного гену, змінює

характер впливу поліморфізму на протилежний. З іншого боку, поєднання алелі Е гену корецептору з алеллю С зменшує ризик несприятливого перебігу при перинатальному інфікуванні на 347 %, тобто в 4,5 разів ($p=0,021$). Таким чином, найбільш раннє вивчення поліморфізму гаплотипу гену корецептору CCR5 дозволяє на ранніх етапах визначити дітей групи ризику несприятливого перебігу перинатальної ВІЛ інфекції.

Запропонований метод дозволяє прогнозувати ризик несприятливого перебігу перинатально набутої ВІЛ-інфекції з розвитком симптомів СНІДу протягом перших років життя.

Показання до застосування: всім дітям з перинатально набутою ВІЛ інфекцією в ранні строки життя.

Протипоказання до застосування: немає.

Використання запропонованого методу визначення поліморфізму гаплотипів гену CCR5 дозволить: 1) прогнозувати вірогідність несприятливого перебігу перинатально набутої ВІЛ-інфекції та раннього розвитку симптомокомплексу СНІДу у дітей; 2) оптимізувати медичне спостереження за дітьми та профілактичне лікування в залежності від ступеню ризику несприятливого перебігу захворювання; 3) забезпечити вибір найбільш раціональних схем та строків призначення антиретровірусної терапії ВІЛ інфекції у дітей з перинатальним інфікуванням, що в подальшому буде поліпшувати прогноз даного захворювання у дітей, за оптимізувати спостереження за дітьми з перинатально набутою ВІЛ інфекцією.

За додатковою інформацією звертатися до авторів листа за адресою: Дніпропетровська державна медична академія, кафедра інфекційних хвороб, 49044, м. Дніпро, вул. Вернадського, 9; доц. Чикаренко З. О. (097-233-75-91) електронна адреса: <http://www.infectology.dsma.dp.ua/>

Відповідальний за випуск: Закрутько Л.І.

Підписано до друку 14.08.2017. Друк арк 0,13. Обл-вид арк 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 165. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України,
04655, Київ, проспект Степана Бандери, 19 (4 поверх).

Шановний колего!

Інформаційний лист є анотованим описом наукової (науково-технічної) продукції, що входить до Переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я (Наказ МОЗ України та НАМН від 13.11.2013 №969/97 «Про удосконалення впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 05.12.2013 за № 2068/24600).

Інформаційний лист спрямований для використання керівниками структурних підрозділів (відповідного профілю) закладів охорони здоров'я України для моніторингу передових технологій діагностики та лікування з подальшим їх упровадженням у практиці (Наказ МОЗ України від 14.03.2011 №142 «Про вдосконалення державної акредитації закладів охорони здоров'я»).