

**Жигальцова-Кучинская О. А.¹, Сивицкая Л. Н.²,
Жигальцов А. М.³, Нагорнов И. В.⁴, Кучинский О. А.⁵**

¹ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,

²ГНУ «Институт генетики и цитологии НАН Беларуси»,

³ГОУ «Гродненский государственный медицинский университет»,

⁴Белорусский государственный медицинский университет,

⁵Международный государственный экологический университет имени А.Д. Сахарова,

г. Минск, Республика Беларусь

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ДЕФИЦИТА АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИНА
У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В БЕЛАРУСИ**

Одной из основных причин хронических неспецифических заболеваний легких с развитием эмфиземы является дефицит альфа-1-антитрипсина (ДА1АТ). Наследственная предрасположенность является важным фактором риска этой патологии. Несмотря на довольно широкую распространенность наследственных ферментопатий (в Европе ДА1АТ встречается в среднем у одного из 1800 жителей) и несомненные преимущества ранней диагностики, лишь в десятке стран осуществляются скрининговые программы по выявлению ДА1АТ. В Беларуси скрининг на предмет ДА1АТ не налажен.

ЦЕЛЬ: оценить распространенность ДА1АТ у пациентов с бронхиальной астмой (БА), проживающих в Республике Беларусь.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Обследовано 96 пациентов с БА (46 мужчин и 50 женщин), в возрасте от 19 до 74 (Me = 45) лет. Пациенты были обследованы в соответствии с действующими нормативными документами МЗ РБ. Определение альфа-1-антитрипсина (А1АТ) производилось методом иммунотурбидиметрии. Результаты представлены в виде Me (Min; Max), 95% ДИ.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Показатели уровня А1АТ у пациентов с БА в зависимости от формы и степени тяжести представлены в табл. 1.

Таблица 1 – Показатели уровня А1АТ у пациентов с бронхиальной астмой в зависимости от формы и степени тяжести заболевания

Форма и степень тяжести БА	Количество пациентов (n = 96)	Дефицит А1АТ	
		Количество пациентов	Уровень А1АТ
Аллергическая	28	4	0,62 (0,51; 0,73)
Неаллергическая	20	2	0,63 (0,4; 0,86)
Смешанная	48	4	0,62 (0,62; 0,86)
Легкая степень	24	2	0,51 (0,51; 0,51)
Средняя степень	54	–	–
Тяжелая степень	18	8	0,67 (0,4; 0,86)

Из 96 пациентов с БА у 10 выявлен ДА1АТ (10,4%; 95% ДИ 4–17) (3 мужчин и 7 женщин). Медиана уровня А1АТ у них составила 0,62 (0,4; 0,86) (норма 0,9–2,0 г/л). Наибольшее количество пациентов с ДА1АТ выявлено в группе с тяжелым течением БА, с аллергической и смешанной формой. Корреляции между уровнем снижения А1АТ и степенью тяжести БА не наблюдалось.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Таким образом, распространенность дефицита А1АТ среди пациентов с бронхиальной астмой в Беларуси является довольно высокой (10,4%), что нужно учитывать при обследовании этой категории лиц для проведения адекватной терапии.

Исследование проводилось при финансовой поддержке Белорусского республиканского фонда фундаментальных исследований НАН Беларуси Наука-М (НИР «Установление роли дефицита альфа-1-антитрипсина в генезе бронхиальной астмы», госрегистрация № 20131512 от 15.07.2013г.).

Zhigaltsova-Kuchinskaya O. A., Sivitskaya L. N., Zhigaltsov A. M., Nagomov I. V., Kuchinsky O. A.

**ALPHA-1-ANTITRYPSIN DEFICIENCY PREVALENCE
IN BELARUSSIAN BRONCHIAL ASTHMA PATIENTS**

Research revealed that alpha-1-antitrypsin deficiency was presented in 10% of patients with bronchial asthma (10,4%; 95% CI 4 – 17).