

Булавская П. Е.

**ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОЛИМОРФИЗМОМ РЕЦЕПТОРОВ ТЛР-4
ДОНОРА И БЫСТРЫМ РАЗВИТИЕМ ФИБРОЗА ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ
ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ С ГЕПАТИТОМ С**

Научный руководитель канд. мед. наук Ефимов Д. Ю.

Кафедра биологической химии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

**ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и
гематологии»*

Актуальность. Прогрессирующий фиброз печени является одним из основных осложнений реинфекции вирусного гепатита С в трансплантате печени после пересадки по поводу цирроза печени вирусной С этиологии. Приблизительно у 90% реципиентов данной группы в течение 5 лет после трансплантации регистрируется реинфекция, при этом в 20-54% случаев происходит быстрое развитие фиброза трансплантата с переходом в цирроз. Толл-подобные рецепторы (ТЛР) представляют собой семейство паттерн-распознающих рецепторов, играющих важную роль при трансплантации солидных органов, в частности при отторжении трансплантата, ишемически-реперфузионном повреждении, а также в репарации и регенерации печени, включая развитие фиброза и канцерогенез.

Цель: оценить влияние генотипа клинически значимой последовательности нуклеотидов rs913930 гена ТЛР-4 доноров печени на частоту развития фиброза после трансплантации печени по поводу цирроза печени вирусной С этиологии в Республике Беларусь.

Материалы и методы. Исследование выполнено на базе ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии». Был проведён анализ данных 58 реципиентов, которые перенесли трансплантацию печени от умершего донора по поводу цирроза печени вирусной С этиологии в период с марта 2013 по сентябрь 2018 гг. Предметом исследования явились различные данные доноров и реципиентов, стандартные лабораторные тесты печени, неинвазивные показатели фиброза трансплантата FIB-4 и APRI (рассчитанные по общепринятым методам). Статистическая обработка была проведена с применением программного пакета STATISTICA 10 для Windows.

Результаты и их обсуждение. В зависимости от генотипа в последовательности rs913930 реципиенты были распределены следующим образом: СС – 4 пациента (6,9%), ТТ – 27 пациентов (46,6%), С/Т – 27 пациентов (46,5%). Частота быстро прогрессирующего фиброза составила 9 из 58 (15,5%). Развитие данного осложнения было статистически значимо связано с гетерозиготным генотипом (Fisher exact test, $p=0,046$). Также у пациентов группы С/Т был статистически значимо выше показатель непрямого маркера фиброза FIB-4 через 18 месяцев после трансплантации печени (2,8 [1,75; 3,65] против 1,5 [1,36; 2,10], $p=0,016$); статистически значимо ниже значения отношения альбумина к общему белку через 6 (0,62 [0,60; 0,64] против 0,60 [0,63; 0,69], $p=0,017$) и 12 месяцев (0,61 [0,58; 0,62] против 0,65 [0,60; 0,68], $p=0,027$) после трансплантации печени, а также уровень С-реактивного белка на 5 сутки после операции (17,1 [10; 25,7] против 28,6 [18,6; 32,9], $p=0,036$).

Выводы. Однонуклеотидный полиморфизм рецепторов ТЛР-4 донора печени взаимосвязан с быстрым развитием фиброза на фоне реактивации вирусного гепатита С у пациентов после трансплантации печени.