

Мирошниченко Г.М.

АКТУАЛЬНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ ЭТИОПАТОГЕНЕЗЕ БОЛЕЗНИ КРОНА

Научный руководитель: ассист. Яковлев Ф.Д.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Болезнь Крона – мультисистемное заболевание неизвестной этиологии, характеризующееся неспецифическим гранулематозным трансмуральным воспалением с сегментарным поражением любого отдела желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), а также развитием внекишечных и системных осложнений с поражением суставов, кожи, глаз и слизистых оболочек. Первое описание данной патологии было опубликовано ещё в 1932 году американским гастроэнтерологом Баррилом Бернардом Кроном, но лишь последние десятилетия двадцать первого века характеризуются существенными продвижениями в понимании и изучении этиологии болезни Крона.

Целью работы стало рассмотрение некоторых современных исследований этиопатогенеза болезни Крона и подведение их итогов.

Были рассмотрены современные научные данные о молекулярно-генетическом и бактериальном базисе данной патологии, их предположительной связи между собой.

В начале 2001 г. 2 независимые группы исследователей идентифицировали 1-й локус предрасположенности к болезни Крона – ген NOD2, известный также как CARD15. Именно это открытие можно охарактеризовать как наиболее значительное достижение в изучении генетики воспалительных заболеваний кишечника. Также позже было предположено о роли дефекта гена NKX2-3, мутации генов аутофагии и генов, ответственных за дифференцировку Th – 17 лимфоцитов, в развитии этой патологии, и о возможности развития данного заболевания вследствие инвазии бактериями паратуберкулеза (*Mycobacterium avium paratuberculosis*). Были проведены исследования, подчеркивающие клиническую эффективность анти- α 4-моноклональных антител (натализумаб, ведолизумаб), что может подтверждать состоятельность этиопатогенетической теории дефекта гена NKX2-3, также лечение больных данной патологией антимикробной терапией показало положительный результат, и, более того *Mycobacterium avium paratuberculosis* обнаруживается в крови некоторых людей с болезнью Крона при микроскопии образцов по методу Циля-Нильсена, что в свою очередь подтверждает то, что возможная первопричина болезни Крона кроется в *Mycobacterium avium paratuberculosis*.

Подводя вышесказанное, в последние десятилетия достигнуты огромные продвижения в понимании генетически – молекулярных и бактериальных механизмов развития болезни Крона, что позволяет выстраивать и изучать современные теории этиопатогенеза для данного заболевания.