УДК: 616.517:612.017.1-097.1

КЛИНИКО-ИММУНОГЕНЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ

МАВЛЯНОВА Ш.З.[1], АЛИМУХАМЕДОВА Ю.А.[1], МИРЗАКУЛОВА Ш.Н.[1]

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматовенерологии и косметологии МЗ РУз.

https://doi.org/10.5281/zenodo.21357847

АННОТАЦИЯ

Актуальность: *Псориаз представляет собой системный хронический дерматоз. Определение клинических форм, длительности анамнеза и иммуногенетического профиля (в частности, антигена HLA-B27) критически важно для прогнозирования течения заболевания и риска инвалидизации.*

Цель работы: *Проанализировать гендерную структуру, клинические формы, длительность течения заболевания и частоту встречаемости антигена HLA-B27 у пациентов с псориазом.*

Материалы и методы: *Обследовано 27 пациентов с диагнозом псориаз в возрасте от 18 до 52 лет. Среди них лица мужского пола составили – 15 и женского – 12. У всех больных проводили клинические (индекс PASI), иммуноферментные (ИФА) и статистические исследования.*

Результаты исследования. *По клинических форм псориаза вульгарная форма диагностирована - у 22 (81,5%) и артропатическая – у 5 (18,5%) больных. По давности процесса преобладали пациенты со стажем от 1 до 5 лет — 40,7%. В ходе ИФА-скрининга всей когорты антиген HLA-B27 не был обнаружен ни в одном случае (0%).*

Выводы: *Несмотря на наличие в структуре пациентов с суставной формой (артропатический псориаз), стопроцентное отсутствие антигена HLA-B27 свидетельствует об отсутствии генетической ассоциации с данным маркером в исследуемой выборке. Это подчеркивает мультифакторную природу псориатического артрита, не всегда связанного с классическими HLA-B27-спондилоартритами.*

Ключевые слова: *псориаз, иммунология, клиника, антиген HLA-B27.*

1. Введение.

Псориаз (чешуйчатый лишай) — одно из наиболее распространенных генетически детерминированных заболеваний кожи и суставов. [1,2,]В структуре клинических форм преобладает вульгарный (бляшечный) псориаз, однако наибольшую социальную и медицинскую проблему представляет артропатический псориаз (псориатический артрит), приводящий к ранней потере трудоспособности.[5,6]

Иммуногенетический маркер HLA-B27 традиционно связывают с поражением осевого скелета (аксиальный спондилоартрит). [3,4,7,]Изучение частоты его встречаемости при различных формах и длительности течения псориаза позволяет глубже понять гетерогенность патологии и оптимизировать скрининг системных осложнений. [8]

2. Материалы и методы. Обследовано 27 пациентов с диагнозом псориаз в возрасте от 18 до 52 лет. Среди них лица мужского пола составили – 15 и женского – 12. У всех

больных проводили клинические (индекс PASI), иммуноферментные (ИФА) и статистические исследования. Проведено определение антигена HLA-B27 в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа (ИФА) с использованием коммерческих тест-систем.

3. Результаты и обсуждение: По клинических форм псориаза вульгарная форма диагностирована - у 22 (81,5%) и артропатическая – у 5 (18,5%) больных. По давности процесса преобладали пациенты со стажем от 1 до 5 лет — 40,7%. Оценка индекса PASI выявило легкую степень - у 6 (22,2%), среднюю степень – 12 (44,4%) и тяжелую степень – 9 (33,3%) больных. В ходе ИФА-скрининга всей когорты антиген HLA-B27 **не был обнаружен ни в одном случае (0%)**.

При анализе результатов ИФА-исследования было установлено, что **ни у одного из 27 пациентов (включая 5 больных с артропатической формой псориаза) антиген HLA-B27 обнаружен не был (0%)**.

Полученные результаты представляют особый интерес. Известно, что в общей популяции частота HLA-B27 составляет около 5–8%, а при псориатическом артрите (артропатической форме) с вовлечением позвоночника может достигать 40% и более. Тот факт, что у 5 пациентов с артропатическим псориазом маркер оказался отрицательным, согласуется с современными данными о том, что периферическая форма псориатического артрита (поражение мелких суставов кистей и стоп) гораздо реже ассоциирована с HLA-B27, чем аксиальная (поражение позвоночника).

Полное отсутствие антигена у пациентов с вульгарной формой и различной длительностью анамнеза (в том числе более 5 лет) подтверждает, что кожная форма псориаза в данной когорте развивается независимо от данного иммуногенетического маркера.

4. Заключение. В структуре обследованных больных преобладает вульгарная форма псориаза (81,5%) с длительностью течения от 1 до 5 лет (40,7%).

1. Иммуноферментный анализ продемонстрировал нулевую частоту (0%) встречаемости антигена HLA-B27 среди всех 53 пациентов.

Отсутствие HLA-B27 у пациентов с артропатической формой указывает на вероятный периферический характер поражения суставов без вовлечения осевого скелета, что требует дальнейшего рентгенологического и МРТ-подтверждения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. **Коротаева Т. В., Корсакова Ю. Л.** Псориатический артрит: клинико-генетические аспекты и современные возможности ранней диагностики // Научно-практическая ревматология. – 2018. – Т. 56. – № 4. – С. 472–481.
2. **Бакулев А. Л., Фитилёва Т. В.** Значение молекулярно-генетического типирования при хронических дерматозах: фокус на HLA-систему // Вестник дерматологии и венерологии. – 2022. – Т. 98. – № 5. – С. 34–42.
3. **Гайдукова И. З., Ребров А. П.** Значение HLA-B27 в патогенезе и клиническом течении псориатического артрита и спондилоартритов // Современная ревматология. – 2021. – Т. 15. – № 2. – С. 108–114.
4. **Хараева З. Ф., Блиева Л. З., Мустафаев М. Ш.** Иммуногенетические маркеры предрасположенности к псориатической болезни в различных этнических популяциях // Медицинская иммунология. – 2020. – Т. 22. – № 3. – С. 541–548.
5. **Queiro R., Alperi M., Alonso S. et al.** HLA-B27 and Psoriatic Disease: A Comprehensive Review // *Rheumatology International*. – 2016. – Vol. 36. – No. 8. – P. 1045–1052. [1]
6. **Harden J. L., Krueger J. G., Bowcock A. M.** The immunogenetics of psoriasis: a comprehensive review // *Journal of Autoimmunity*. – 2015. – Vol. 64. – P. 66–73. [1]
7. **Chandran V., Rahman P., Gladman D. D.** Genetics of psoriatic arthritis: HLA and beyond // *Current Rheumatology Reports*. – 2019. – Vol. 21. – No. 4. – P. 12–21.