

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра генетика

ДРОЗД
Светлана Андреевна

**Аутоиммунные проявления у пациентов с дефектом
антителообразования**

Аннотация к дипломной работе

Научный руководитель:
кандидат биологических наук,
М.В. Белевцев

Минск, 2022

РЕФЕРАТ

Дипломная работа 60 с., 31 рис., 5 табл., 55 источников.

Ключевые слова: ДЕФЕКТЫ АНТИТЕЛОООБРАЗОВАНИЯ, СИНДРОМ АКТИВИРОВАННОЙ ФОСФОИНОЗИТОЛ 3-КИНАЗЫ-Δ I ТИПА, Х-СЦЕПЛЕННАЯ АГАММАГЛОБУЛИНЕМИЯ, Х-СЦЕПЛЕННЫЙ СИНДРОМ ГИПЕР-IGM, ОБЩИЙ ВАРИАБЕЛЬНЫЙ ИММУНОДЕФИЦИТ, АУТОИММУННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ГЕНЕТИКА, ПЕРВИЧНЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ, АНТИТЕЛА, ТОЛЕРАНТНОСТЬ.

Объект исследования: исследование проводилось на основании изучения клинических карт пациентов с дефектами антителообразования и аутоиммунными осложнениями на базе Центра детской онкологии, гематологии и иммунологии.

Цель работы: выявить механизм и клинические показатели, которые способствуют возникновению аутоиммунные проявления у пациентов с дефектами антителообразования.

Методы исследования: секвенирование по Сэнгеру, статистическая обработка данных по клиническим показателям.

Полученные результаты: в период за 2019-2022 гг. было проанализировано 33 клинических карт с установленным диагнозом PID и АИЗ. Необходимыми исследованиями для диагностики аутоиммунных осложнений являлись: СОЕ, уровень гемоглобина и тромбоцитов, С-реактивного белка, фибриногена, Ig A, G, M. Выявлено снижение медианы у группы дефекты антителообразования по показателям СОЕ, фибриноген, Ig A,G. Специфические маркеры не дали положительного результата. Самым распространённым АИЗ является – тромбоцитопения и лейкопения. Полученные данные позволят усовершенствовать диагностику аутоиммунных заболеваний при дефектах антителообразования.

РЭФЕРАТ

Дыпломная работа 60 с., 31 мал., 5 табл., 55 источников.

Ключавыя словы: ДЭФЕКТЫ АНТЫЦЕЛАЎТВАРЭННЯ, СІНДРОМ АКТЫВАВАНАЙ ФОСФОИНОЗИТОЛ 3-КИНАЗЫ-Δ І ТЫПУ, Х-СЧЭПЛЕНАЯ АГАММАГЛОБУЛИНЕМИЯ, Х-СЧЭПЛЕНЫ СІНДРОМ ГІПЕР-IGM, АГУЛЬНЫ ВАРЫЯБЕЛЬНАСЦЬ ІМУНАДЭФІЦЫТ, АУТОІММУННЫЕ ЗАХВОРВАННЯ, ГЕНЕТЫКА, АНТЫЦЕЛЫ, ТАЛЕРАНТНАСЦЬ.

Аб'ект даследавання: даследаванне праводзілася на падставе вывучэння клінічных карт пацыентаў з дэфектамі антыцелаўтварэння і аутоімунных ускладненнямі на базе Цэнтра дзіцячай анкалогіі, гематалогіі і імуналогіі.

Мэта працы: выявіць механізм і клінічныя паказанне, якія спрыяюць узнікненню аутоімунных праявы ў пацыентаў з дэфектамі антителиобразования.

Метады даследвання: секвенирование па Сэнгеру, статыстычная апрацоўка даных па клінічных паказчыках.

Атрыманыя вынікі: у перыяд за 2019-2022 гг. было прааналізавана 33 клінічных карт з усталяваным дыягназам PID і AIC. Неабходнымі даследаваннямі для дыягностыкі аутоімунных ускладненняў з'яўляецца: соі, узровень гемаглабіну і трамбацытаў, 3-рэактыўнага бялку, фібрынагену, Ig A, G, т.выяўлена зніжэнне медыяны ў групы дэфекты антителиобразования па паказчыках соі, фібрынаген, Ig A, g. спецыфічныя маркеры не далі станоўчага выніку. Самым распаўсюджаным АІЗ з'яўляецца-тромбоцітопенія і лейкапенія. Атрыманыя даныя дазваляць удасканаліць дыягностыку аутоімунных захворванняў пры дэфектах антителиобразования.

ABSTRACT

Diploma thesis 60 p., 31 figures, 5 tables, 55 sources.

Key words: PREDOMINANTLY ANTIBODY DEFICIENCIES, ACTIVATED PI3 KINASE DELTA SYNDROME, X-LINKED AGAMMAGLOBULINEMIA, X-LINKED HYPER-IGM SYNDROME, COMMON VARIABLE IMMUNE DEFICIENCY, AUTOIMMUNE DISEASES, GENETICS, PRIMARY IMMUNODEFICIENCY, ANTIGEN, TOLERANCE.

Object of study: The study was conducted based on the study of clinical records of patients with predominantly antibody deficiencies and autoimmune diseases at the Center for Pediatric Oncology, Hematology and Immunology.

Objective of the work: to identify the mechanism and clinical indicators that contribute to the occurrence of autoimmune manifestations in patients with predominantly antibody deficiencies.

Methods: Sanger sequencing, statistical processing of data on clinical indicators.

The results: in the period from 2019-2022, 33 clinical charts with an established diagnosis of PID and autoimmune diseases were analyzed. The necessary studies for the diagnosis of autoimmune complications are: SOY, hemoglobin and platelet levels, C-reactive protein, fibrinogen, Ig A, G, M. A decrease in the median in the group of predominantly antibody deficiencies in terms of SOY, fibrinogen, Ig A, G. Specific markers did not give a positive result. The most common autoimmune diseases are thrombocytopenia and leukopenia. The data obtained will improve the diagnosis of autoimmune diseases with predominantly antibody deficiencies.