

17-18 маусым 2023 / June 17-18, 2023 / 17-18 июня 2023  
Алматы / Almaty



Республикалық форумы / Republican forum / Республиканский форум

**«Оториноларингологияның өзекті мәселелері»**  
**«Актуальные вопросы оториноларингологии»**  
**“Topical questions of otorhinolaryngology”**

---



бірлесіп / and / совместно с

**CASOS – 2023 2-ші Халықаралық конгресімен**  
**2nd International congress CASOS – 2023**  
**2-м Международным конгрессом CASOS – 2023**

---

# СБОРНИК ТЕЗИСОВ

[congresskaz2023.com](http://congresskaz2023.com)

## РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА ЧАСТОТЫ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА A1188C RS3212227 В ГЕНЕ IL 12B СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С ХПРС, ХРС И КОНТРОЛЬНОЙ ВЫБОРКЕ

Хасанов У.С., Джураев Ж.А., Шаумаров А.З., Зулунов Б.,  
Ибодуллаев Ш.

Ташкентская Медицинская Академия, г. Ташкент, Ре-  
спублика Узбекистан

### Введение

Стабильность показателей заболеваемости ХПРС, вне зависимости от региональных особенностей или иных внешних факторов, ведущие отоларингологи считают основанием для более детального изучения причин возникновения этой нозологии, прежде всего - генетической предрасположенности к развитию ХПРС. В пользу генетической гипотезы развития ХПРС говорят многие факты. Доказано, что риск развития ХПРС при наличии полипозной наследственности выше в 25 раз, при гетерозиготном носительстве фенотипа MZ (недостаточность альфа-1 антитрипсиназы) - в 4 раза, при сухом типе ушной серы - в 3 раза; обнаружены изменения кариотипов клеток периферической крови больных ХПРС.

### Методы

В соответствии с целью исследования и для выполнения поставленных задач клинические исследования были проведены у 140 больных с ХПРС и с хроническими риносинуситами, находившихся на обследовании и лечении в ЛОР-отделении многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии в 2017-2019 гг. Обследуемые пациенты соответствовали следующим критериям: наличие в полости носа полипозной ткани, обтурирующей общий носовой ход полностью или не менее чем на 50%; жалобы на длительное затруднение носового дыхания; по мнению пациента, заболевание существенно снижает качество его жизни; отсутствие острой воспалительной патологии; письменно заверенное информированное согласие на оперативное лечение и морфологическое исследование операционного материала (прилагается к истории болезни).

### Результаты и их обсуждения

С учетом того, что выявляемость аллеля А преобладала во всех группах исследования. Следует учитывать, что частота выявления аллеля А в 1-группе незначительно превалировала, относительно её значений в 2- и контрольной группе. Частота выявления аллеля С, напротив была незначительно выше среди пациентов 2 группы, относительно его частоты в 1 группы и популяционной выборке. Исследование распределения генотипов показало, что гомозиготный генотип А/А был незначительно, почти в 1,2 раза чаще выявлен в 1 группе состав 80.64%, в то время как частота выявления гетерозиготного генотипа А/С была несущественно в 1,1 раза выше среди пациентов с ХРС 2 группы. Обратную ситуацию можно было наблюдать при исследовании гомозиготного генотипа С/С, который не был выявлен среди всех групп исследования. Проведенный анализ показал, что, если частота выявления аллеля А не имела статистически-значимых отличий в выявлении в 1 и контрольной группах, однако была отмечена тенденция к повышению его выявляемости среди больных с ХПРС ( $\chi^2=0.07$ ;  $P=0.2$ ;  $RR=1.01$ ;  $OR=1.14$ ; 95% CI: 4.13- 3.09), в то время как для аллеля С, напротив, была характерна тенденция к повышению его встречаемости среди условно-здоровых лиц ( $\chi^2=0.07$ ;  $P=0.7$ ;  $RR=0.98$ ;  $OR=0.87$ ; 95% CI: 1.68- 2.33). Анализ частот выявления генотипа А/А показал, что среди пациентов с ХПРС данный генотип был выявлен статистически-незначимо менее чем в 1,1 раза чаще, по сравнению с группой условно-здоровых лиц ( $\chi^2=0.08$ ;  $P=0.2$ ;  $RR=1.03$ ;  $OR=1.17$ ; 95% CI: 4.55- 3.34). Исследование распределения генотипа А/С показало тоже самую картину, в соответствии с которой было обнаружено незначительное и статистически-незначимое превалирование – в 1,1 раза частоты его выявления в контрольной группе условно-здоровых лиц, относительно значений выявляемости данного генотипа у больных 1 группы с ХПРС ( $\chi^2=0.08$ ;  $P=0.3$ ;  $RR=0.88$ ;  $OR=0.85$ ; 95% CI: 3.890-2.44).

Заключения. Таким образом, полученные нами данные подтверждают сложность генетического механизма развития полипозных процессов у пациентов с ХПРС и свидетельствуют о необходимости и важности понимания сложных генных взаимодействий при анализе развития и клинической стадии исследуемой па-

тологии. Анализируя распространенность генотипических вариантов данного полиморфизма, мы выявили прямую ассоциированность моногенотипа **C/C полиморфизма A1188C rs3212227 в гене IL12B** с развитием полипозных процессов.

#### Список литературы:

1. Ayumi Fukuoka, Tomohiro Yoshimoto. Barrier dysfunction in the nasal allergy, *Allergology International*, Volume 67, Issue 1, 2018, Pages 18-23
2. Blazej Grzeskowiak, Malgorzata Wierzchowska, Rafal Walorek, Malgorzata Seredyka-Burduk, Katarzyna Wawrzyniak, Pawel Krzysztof Burduk. Steroid vs. antibiotic impregnated absorbable nasal packing for wound healing after endoscopic sinus surgery: a randomized, double blind, placebo-controlled study. *Brazilian Journal of Otorhinolaryngology*. Volume 85, Issue 4, 2019, Pages 473-480
3. Chia-Yu Chiu, Gurchetan Randhawa, Khaled Nada, Ewa Tomczak, Addi Feinstein, Karen Hennessey. A nasal hypertrophic lesion as a presentation of herpes simplex virus, *IDCases*, Volume 15, 2019
4. Claus Bachert, Peter W. Hellings, Joaquim Mullol, Robert M. Naclerio, Jingdong Chao, Nikhil Amin, Annette Grabher, Brian N. Swanson, Jennifer D. Hamilton, Sophie Guillonnet, Christine Taniou, Donghui Zhang, Gianluca Pirozzi, Neil M.H. Graham, Heribert Staudinger, Leda P. Mannent, Asif Khan. Dupilumab improves patient-reported outcomes in patients with chronic rhinosinusitis with nasal polyps and comorbid asthma, *The Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice*, Volume 7, Issue 7, 2019, Pages 2447-2449
5. Donald A. Leopold, David Elkayam, John C. Messina, Colette Kosik-Gonzalez, Per G. Djupesland, Ramy A. Mahmoud. NAVIGATE II: Randomized, double-blind trial of the exhalation delivery system with fluticasone for nasal polyposis, *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, Volume 143, Issue 1, 2019, Pages 126-134
6. FR Ernst, R Imhoff, M Minshall, AS DeConde, RP Manes. PMD35 - Steroid-Eluting Sinus Implant Versus Revision Surgery for Patients with Recurrent Chronic Rhinosinusitis with Nasal Polyps (CRSWNP): An Economic Evaluation Model. *Value in Health*, Volume 21, Supplement 1, 2018, Page S165
7. G. Mortuaire, I. Gengler, M. Balden, M. Capron, G. Lefèvre. Impact of allergy on phenotypic and endotypic profiles of nasal polyposis, *European Annals of Otorhinolaryngology, Head and Neck Diseases*, Volume 135, Issue 3, 2018, Pages 159-162
8. K. Siva Balaji, B.N. Ashwini. 12. Shrinkage and non-recurrence of Ethmoidal Nasal Polyp with ayurvedic treatment – Case report. *Journal of Ayurveda and Integrative Medicine*, Volume 9, Issue 2, Supplement 1, 2018, Page S2
9. Kanako Yoshida, Tetsuji Takabayashi, Yoshimasa Imoto, Masafumi Sakashita, Norihiko Narita, Shigeharu Fujieda. Reduced nasal nitric oxide levels in patients with eosinophilic chronic rhinosinusitis, *Allergology International*, Volume 68, Issue 2, 2019, Pages 225-232
10. Martin Desrosiers. Brave New (Microbial) World: implications for nasal and sinus disorders, *Brazilian Journal of Otorhinolaryngology*, 2019
11. Matthew Szymaszek, Gentian Toshkesi. Mount Fuji sign following nasal polypectomy: Conservative management of pneumocephalus, *Interdisciplinary Neurosurgery*, 2019