

РОЛЬ ИММУНОБИОХИМИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ХОБЛ

Хамидуллаева Н. А.

Арипова Т. У.

Институт иммунологии и геномики человека АН РУз

Актуальность

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – это глобальная проблема общественного здравоохранения, затрагивающая до 10% взрослого населения. Концепции ранней ХОБЛ и пред-ХОБЛ становятся областью фокусировки для исследований и рассмотрения новых методов лечения, так как было высказано предположение, что вмешательство на этой стадии может потенциально остановить или обратить вспять процесс болезни.

Цель исследования. Проанализировать возможности использования иммунобиохимических маркеров для ранней диагностики ХОБЛ.

Материалы и методы. Поиск проводился в базах данных PubMed и eLibrary за 2024 год по запросу «ХОБЛ». Из более чем 6500 публикаций были отобраны статьи, в которых сообщалось о различных биомаркерах ХОБЛ.

Результаты и обсуждение. Рассматривались ключевые патофизиологические изменения при ХОБЛ, генетические факторы (например, дефицит альфа-1-антитрипсина) и влияние факторов окружающей среды. Иммунобиохимические маркеры, такие как IL-6, MMP-8, sRAGE, продемонстрировали значимость в диагностике ранних стадий ХОБЛ, при этом уровень IL-6 и MMP-8 коррелировал с респираторными симптомами у курильщиков без обструкции дыхательных путей. Другие плазменные биомаркеры ХОБЛ и эмфиземы включали sICAM1 (растворимая внутриклеточная молекула адгезии 1), кадгерин 1, кадгерин 13, СРБ (С-реактивный белок), SP-D (белок сурфактанта D) и CC16 (секреторный белок клубочковых клеток 16).

Заключение. Таким образом, на сегодняшний день существует неудовлетворенная потребность здравоохранения в ранней диагностике ХОБЛ. Следовательно, разработка панелей биомаркеров, включающих несколько показателей, таких как СРБ, IL-6, MMP-8, sRAGE, SP-D, CC16 и др., могла бы стать решением данной актуальной задачи, позволив обеспечить более точную диагностику на ранних стадиях заболевания. Это особенно важно в условиях, когда стандартные диагностические методы, включая

спирометрию, могут оказаться недостаточными. Будущие исследования должны быть направлены на создание унифицированных подходов к использованию биомаркеров в клинической практике. Необходима их валидация на крупных выборках пациентов, а также разработка стандартов для национальных данных в зависимости от протоколов этих заболеваний и лечения. Это позволит не только повысить точность диагностики, но и улучшить прогнозы, обеспечив пациентам доступ к своевременной терапии и профилактике.