

## 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.

