

осмотра, а именно — выявлению ранних признаков профессиональных и общих заболеваний. Качество ПМО — это качество медицинской деятельности врачебной комиссии. Целью работы была разработка методических подходов к определению количественных критериев оценки качества медицинских осмотров и выполнение сравнительного анализа эффективности предложенных критериев. С нашей точки зрения основными критериями оценки качества должно быть достижение «конечных точек» в результате оказания медицинской услуги. Поэтому уровни выявления общих и профессиональных заболеваний, выполнение регламентов экспертизы, индивидуальные лечебно-профилактические рекомендации, удовлетворенность работника и работодателя были предложены, как приоритетные критерии. Использование предложенных критериев оценки качества медицинских осмотров работников показало их большую эффективность.

УДК 613.62

## ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ЛЕПТИНА У БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Хотулева А.Г.

ФГБНУ «НИИ медицины труда», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275

THE PATHOGENIC SIGNIFICANCE OF LEPTIN IN PATIENTS WITH OCCUPATIONAL ASTHMA. Khotuleva A.G. FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, pr. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

**Ключевые слова:** профессиональная астма, метаболический синдром, лептин.

**Key words:** occupational asthma, metabolic syndrome, leptin.

Особая роль в патогенезе профессиональной бронхиальной астмы (ПБА), сочетанной с ожирением, отводится жировой ткани, которая производит ряд гормонально активных веществ — адипокинов, принимающих участие в регулировании процессов воспаления и иммунного гомеостаза. Одним из них является лептин, который стимулирует клеточный иммунный ответ с увеличением продукции провоспалительных цитокинов, что играет роль в патогенезе ПБА, в связи с чем представляется актуальным изучение значимости лептина при ПБА. Проведено обследование 70 пациентов клиники ФГБНУ «НИИ МТ» с установленным диагнозом ПБА и 40 практически здоровых лиц. Уровень лептина в сыворотке у больных ПБА коррелирует с ИМТ ( $r=0,558$ ,  $p<0,05$ ), имеются выраженные половые различия: у женщин уровни лептина в 3,45 раза выше, чем у мужчин, что связано с большим содержанием общего жира в организме женщин и стимулирующим действием эстрогенов. Уровень лептина в группе больных ПБА ( $39,41 \pm 4,66$  нг/мл) выше ( $t=2,263$ ,  $p<0,05$ ), чем в контрольной группе ( $24,68 \pm 2,73$  нг/мл), сопоставимой по ИМТ. Это может быть связано с применением при ПБА глюкокортикостероидов (ГКС), которые стимулируют секрецию лептина. При этом уровни лептина у получающих терапию системными ГКС выше ( $54,83 \pm 10,02$  нг/мл,  $n=19$ ), чем у не получающих ( $33,66 \pm 5,02$  нг/мл) системные ГКС ( $t=2,069$ ,  $p<0,05$ ), хотя группы сопоставимы по ИМТ и полу. Также выявлена положительная корреляционная связь между уровнем лептина и С-реактивного белка ( $r=0,241$ ,  $p<0,05$ ), являющегося известным маркером воспаления, что подтверждает зависимость уровня лептина от активности воспалительных процессов. Таким образом, гиперлептинемия, наблюдающаяся у больных ПБА, в связи со способностью лептина активировать и поддерживать воспаление в бронхах, играет важную роль в патогенезе ПБА, лептин может служить маркером системного воспаления для прогнозирования тяжести течения ПБА.

УДК 613.62

## РОЛЬ ПОЛИМОРФИЗМА C174G ГЕНА ИНТЕРЛЕЙКИНА-6 В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНТРОПИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Хотулева А.Г.

ФГБНУ «НИИ медицины труда», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275

ROLE OF INTERLEUKIN-6 C174G POLYMORPHISM IN THE PATHOGENESIS OF A SYNTROPY OF OCCUPATIONAL ASTHMA AND METABOLIC SYNDROME. Khotuleva A.G. FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, pr. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

**Ключевые слова:** профессиональная астма, метаболический синдром, генетический полиморфизм, интерлейкин-6.

**Key words:** occupational asthma, metabolic syndrome, genetic polymorphism, interleukin-6.

Профессиональная бронхиальная астма (ПБА) и метаболический синдром (МС) связаны целым рядом патогенетических механизмов, одним из которых является системный воспалительный процесс, возникающий при ожирении в связи с секрецией жировой тканью целого ряда биологически активных веществ, что приводит к усугублению воспалительных процессов при ПБА. Одним из цитокинов, выделяемых жировой тканью, является интерлейкин-6 (IL-6), полиморфизм C174G гена которого приводит к изменениям уровня IL-6 в сыворотке крови. В связи с этим целью настоящего исследования являлось изучение роли полиморфизма C174G гена ИЛ-6 в развитии сочетания ПБА и МС. Проведено обследование 103 пациентов клиники ФГБНУ «НИИ МТ» с установленным диагнозом ПБА. Генотип CC гена IL6 был выявлен у 18,5% больных ПБА, из них 84,2% лиц имеют МС, тогда как у обследуемых с генотипами GG и CG МС был выявлен только у 50% ( $\chi^2=6,046$ ,  $p<0,05$ ). У лиц с генотипом CC, характеризующимся гиперпродукцией