Проект на тему: Больные гепатитом на аппарате гемодиализа

Выполнил: Алимжан Сержан

Группа: 37-01

Факультет : общая медицина

Преподаватель: Тё Н.В.

Проблема

Изучить воздействие протеина хемоаттрактанта Моноцита 1 (MCP-1) и его вовлеченность в патогенез почечных заболеваний, диабета и клиренса вируса гепатита B (HBV).

По PICO

- **P** – больные на гемодиализе
- **I** – изучение реактивности к прививке от гепатита В и реакции MCP1
- **C** – 3 группы пациентов, которым ввели вакцину:

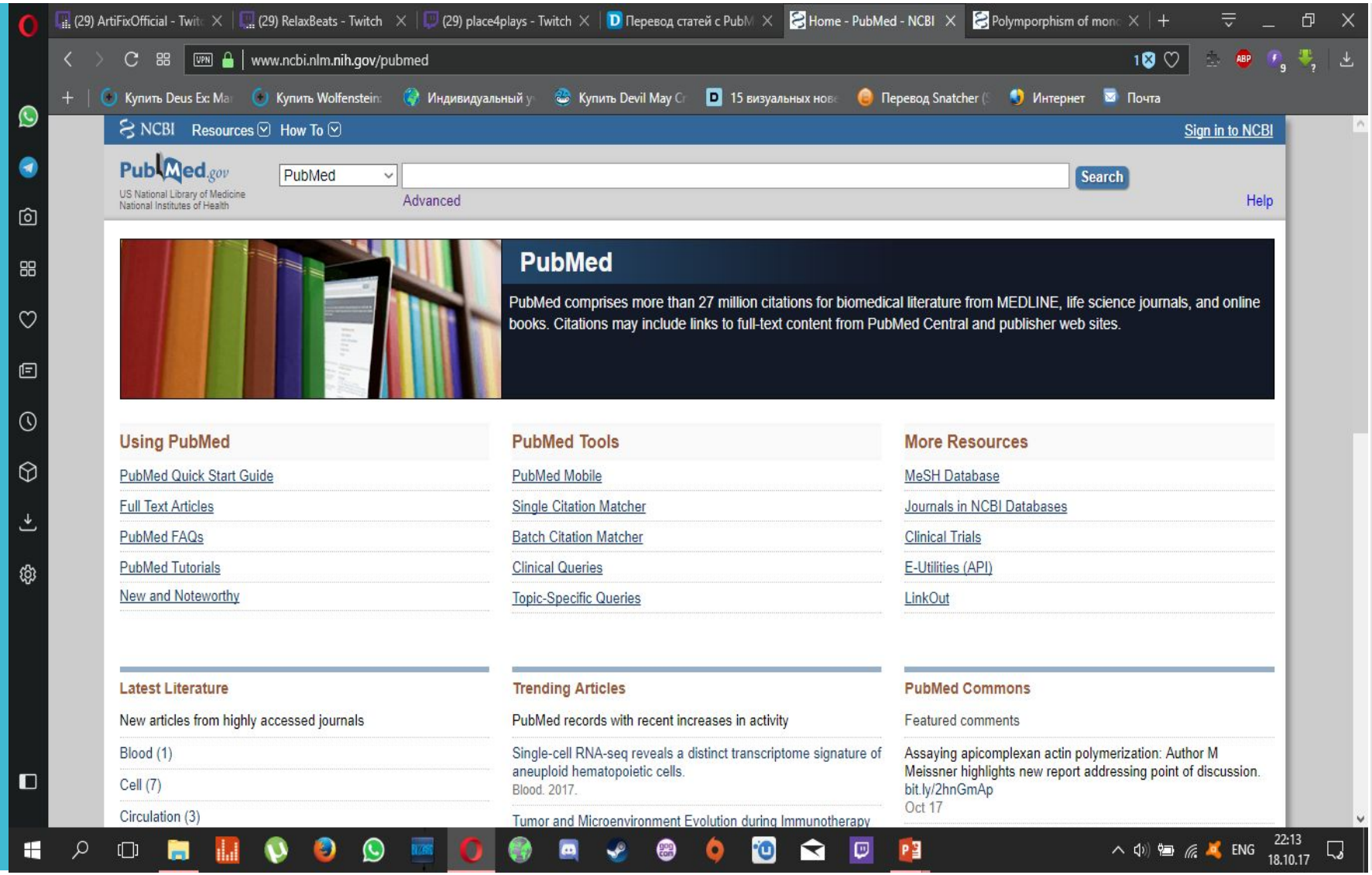
  1- контрольная группа, в количестве 437 человека;

  2- группа, которой ввели вакцину, в количестве 654 человека, из которых 222 были больны диабетом;
- **O** - Не было никаких существенных различий в распределении MCP1 между исследовательскими группами и контрольными группами, независимо от возникновения диабета и реактивности к прививке от гепатита В

Вопрос

- Оценка распределения MCP1-2518 A/G (rs1024611) у больных на гемодиализе (HD) относительно их реактивности к прививке от гепатита B

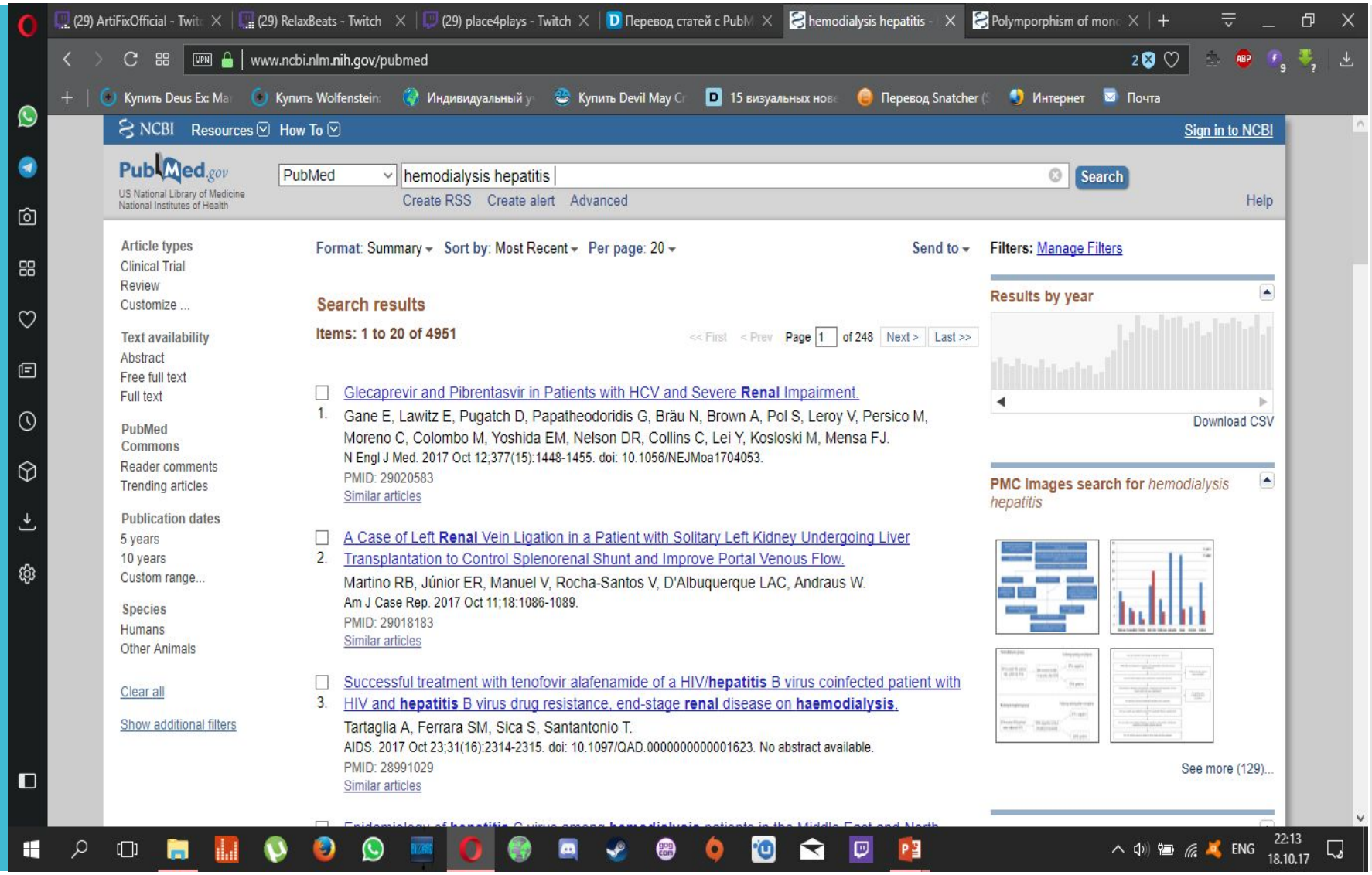
Заглавная страница PuBMed



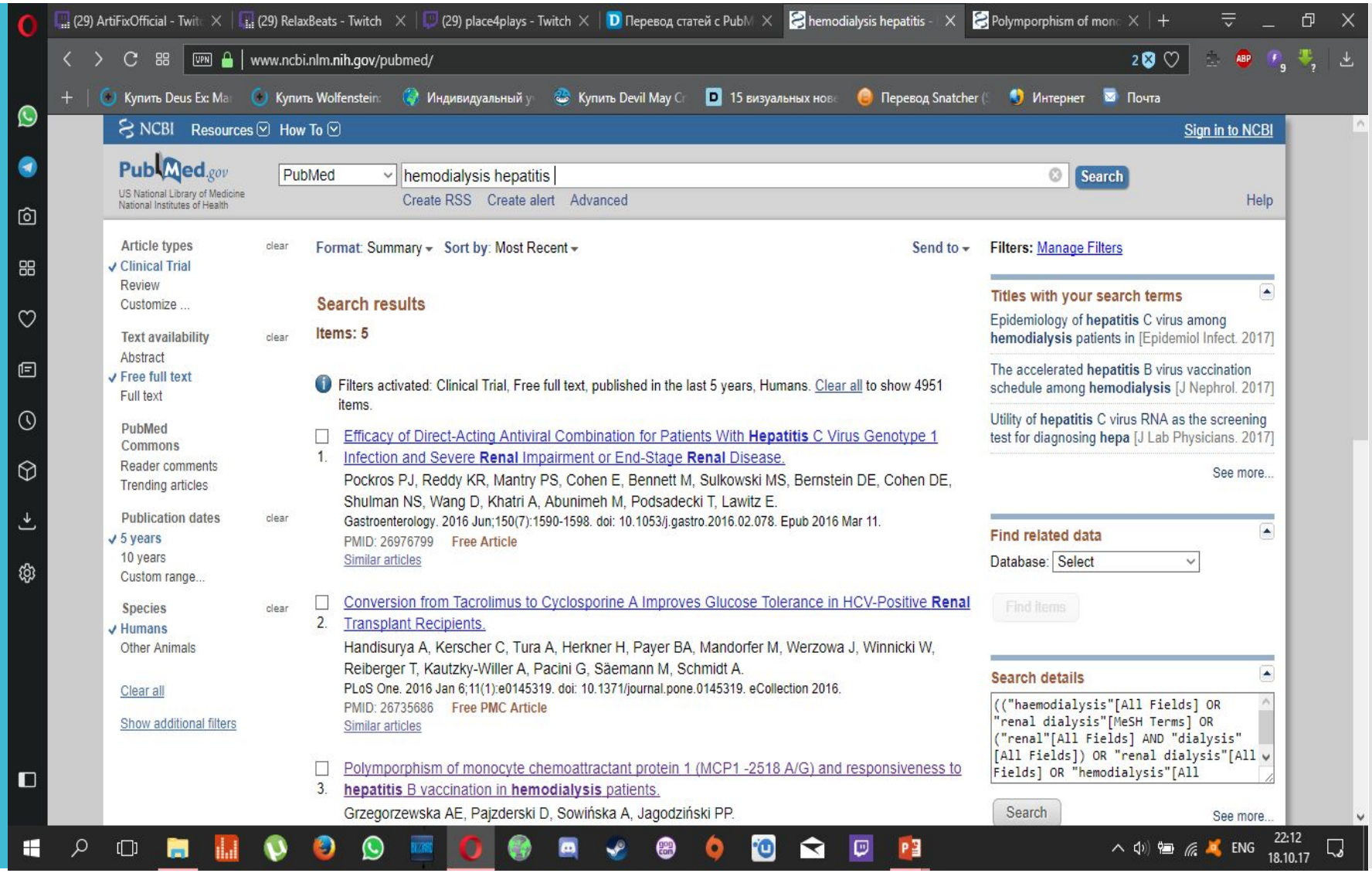
Ключевые слова

- Hemodialysis, hepatitis
- Гемодиализ, гепатит

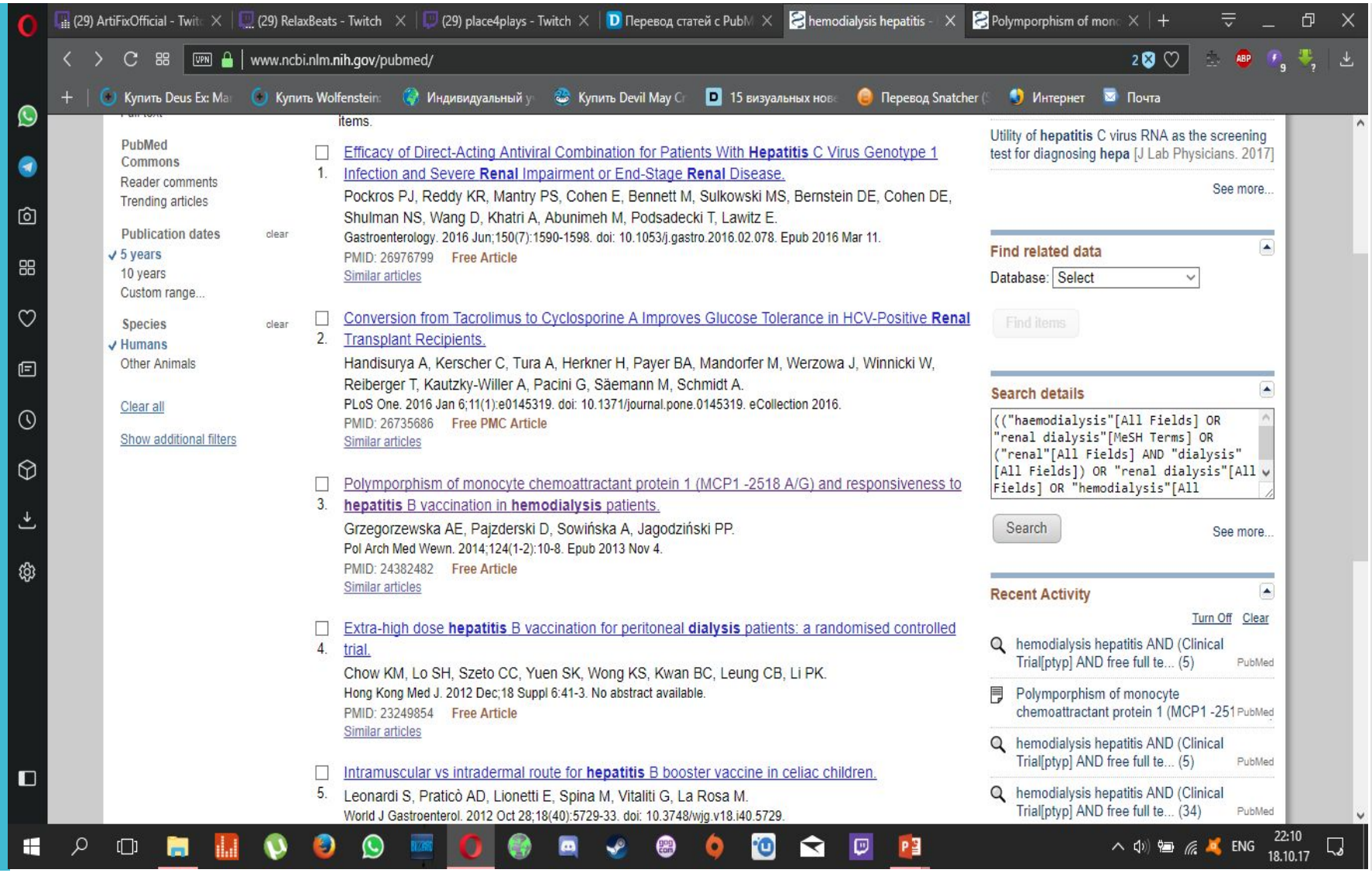
Поиск по ключевым словам



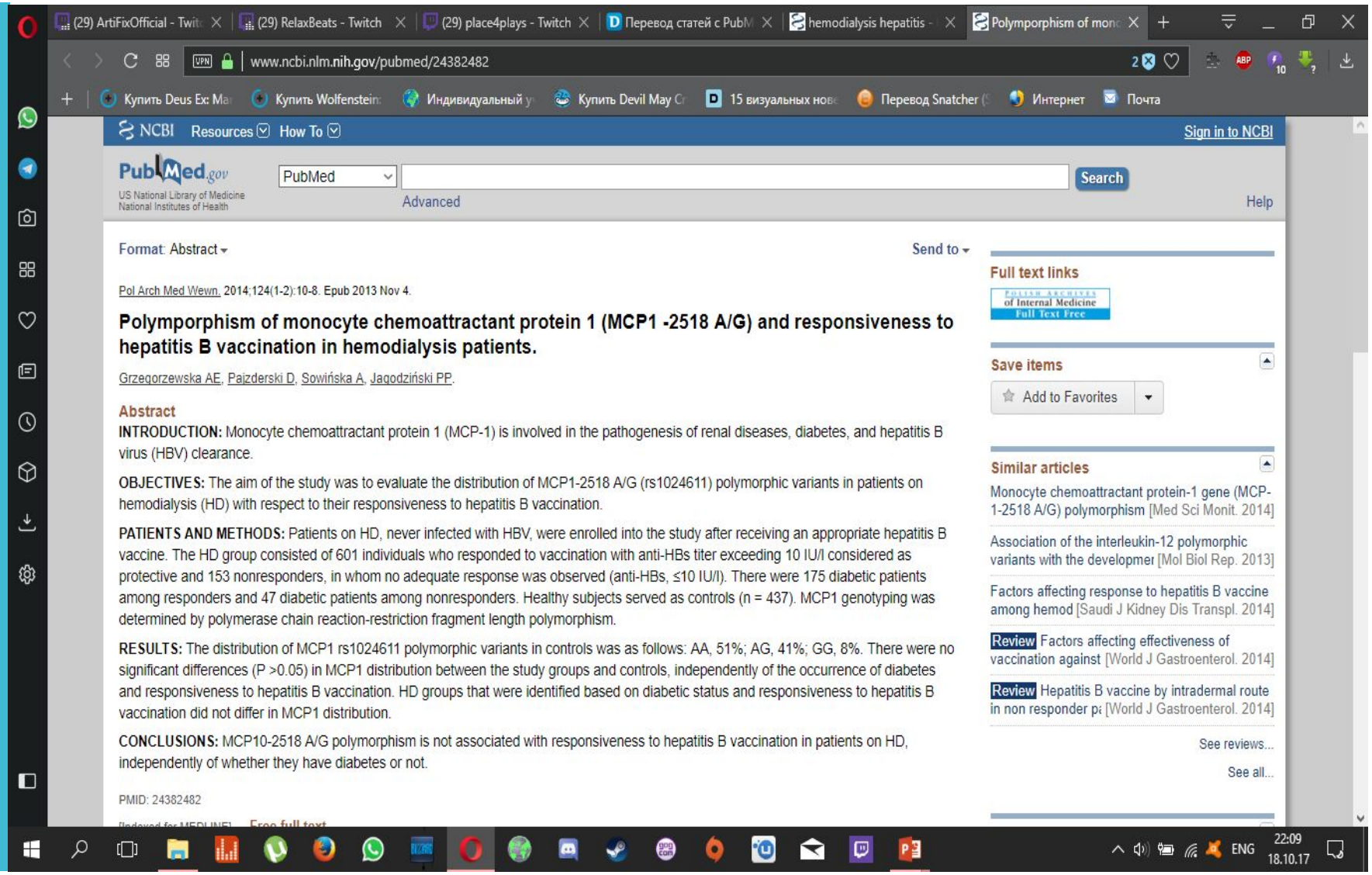
Поиск по ключевым словам



Поиск по ключевым словам



Переход по ссылке к тексту статьи



Это когортное исследование так как:

- Участвуют 2 группы пациентов:
  - подверженные воздействию факторов риска
  - не подверженные воздействию
- Группа пациентов со сходным признаком
- Контроль за обеими группами осуществлялась одинаково
- Была оценка исходов

- Авторы: Grzegorzewska AE, Pajzderski D, Sowińska A, Jagodziński PP.
- Дата публикаций: 2013 Nov 4

- PATIENTS AND METHODS: Patients on HD, never infected with HBV, were enrolled into the study after receiving an appropriate hepatitis B vaccine. The HD group consisted of 601 individuals who responded to vaccination with anti-HBs titer exceeding 10 IU/l considered as protective and 153 nonresponders, in whom no adequate response was observed (anti-HBs, ≤10 IU/l). There were 175 diabetic patients among responders and 47 diabetic patients among nonresponders. Healthy subjects served as controls (n = 437). MCP1 genotyping was determined by polymerase chain reaction-restriction fragment length polymorphism.

- ПАЦИЕНТЫ И МЕТОДЫ: Пациенты на HD, никогда не зараженные вирусом гепатита B, были зарегистрированы в исследовании после приема вакцины против гепатита B. Группа HD состояла из 601 человека, ответивших на вакцинацию с титром anti-HBs, превышающим 10 IU/l, которые рассматривают как защитную и 153 неотвечающих, в которых никакая соответствующая реакция не наблюдалась (anti-HBs, ≤10 IU/l). Было 175 страдающих от диабета пациентов среди отвечающих на вакцинацию и 47 страдающих от диабета пациентов среди неотвечающих. Здоровые люди служили контрольными группами (n = 437). Генотипирование MCP1 было определено полимеразным полиморфизмом длины фрагмента рестрикции цепной реакции.

- RESULTS: The distribution of MCP1 rs1024611 polymorphic variants in controls was as follows: AA, 51%. AG, 41%. GG, 8%. There were no significant differences (P >0.05) in MCP1 distribution between the study groups and controls, independently of the occurrence of diabetes and responsiveness to hepatitis B vaccination. HD groups that were identified based on diabetic status and responsiveness to hepatitis B vaccination did not differ in MCP1 distribution.

- РЕЗУЛЬТАТЫ: распределение MCP1 rs1024611 полиморфные варианты в контрольных группах было следующие: AA, 51%. AG, 41%. GG 8%. Не было никаких существенных различий (P> 0.05) в распределении MCP1 между исследовательскими группами и контрольными группами, независимо от возникновения диабета и реактивности к прививке от гепатита B. Группы HD, идентифицированные на основе диабетического статуса и реактивности к прививке от гепатита B, не отличались по распределению MCP1.

- CONCLUSIONS: MCP10-2518 A/G polymorphism is not associated with responsiveness to hepatitis B vaccination in patients on HD, independently of whether they have diabetes or not.

- ЗАКЛЮЧЕНИЯ: полиморфизм MCP10-2518 A/G не связан реактивностью с прививкой от гепатита В у больных на HD, независимо от того, есть ли у них диабет или нет.

Мое мнение

Цель исследования состояла в том, чтобы оценить распределение MCP1-2518 A/G (rs1024611) полиморфные варианты у больных на гемодиализе (HD) относительно их реактивности к прививке от гепатита B.

В данном исследовании результат показал, что вакцинация не привела ни к какому результату, поэтому продолжение не является целесообразным.