

**РОЛЬ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА IL4 (C-589T) В ФОРМИРОВАНИИ  
ЭКЗОКРИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ  
ПАНКРЕАТИТЕ**

**Турсунова М.У**

**Хамраев А.А**

*Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент,  
Узбекистан*

Актуальность.

Хронический панкреатит (ХП) характеризуется прогрессирующим фиброзом поджелудочной железы и необратимой утратой её функций. Среди иммуногенетических факторов прогрессирования особый интерес представляет полиморфизм промоторной области гена интерлейкина-4 — IL4 (C-589T), способный модулировать выраженность хронического воспаления и тканевого ремоделирования.

Цель.

Оценить ассоциацию полиморфных вариантов гена IL4 (C-589T) со степенью экзокринной недостаточности поджелудочной железы у пациентов с хроническим панкреатитом.

Материал и методы.

В проспективное исследование включены 102 пациента с верифицированным диагнозом ХП (возраст  $55,5 \pm 10,5$  лет, медиана длительности заболевания  $3,5 \pm 1,3$  года) и 105 здоровых лиц контрольной группы. Генотипирование полиморфного локуса IL4 (C-589T) проводилось методом ПЦР в реальном времени с аллель-специфическими праймерами. Экзокринная функция поджелудочной железы оценивалась по уровню фекальной эластазы-1. Статистическая обработка выполнена в программе OpenEpi с расчётом OR, 95% ДИ и критерия  $\chi^2$ .

Результаты.

Частота мутантного аллеля Т у пациентов с ХП достоверно превышала таковую в контрольной группе (29,4% против 20,0%;  $p=0,05$ ). Генотип Т/Т выявлялся у 16,7% больных ХП против 6,7% в группе здоровых лиц ( $OR=2,8$ ; 95% ДИ 1,14–6,87;  $p=0,03$ ). Наибольшая частота гомозиготного варианта Т/Т зарегистрирована при осложнённом течении заболевания — 20,0%. Установлена прямая взаимосвязь между носительством генотипа Т/Т и снижением уровня фекальной эластазы, отражающим выраженность экзокринной недостаточности поджелудочной железы.

Заключение.

Носительство гомозиготного генотипа Т/Т полиморфизма IL4 (C-589T) ассоциировано с повышенным риском развития хронического панкреатита ( $OR=2,8$ ) и более выраженной экзокринной недостаточностью. Молекулярно-генетическое типирование IL4 (C-589T) может использоваться в качестве дополнительного маркера стратификации риска прогрессирования ХП.

20-Sentyabr, 2026-yil

Ключевые слова: хронический панкреатит, IL4 (C-589T), полиморфизм, фекальная эластаза, экзокринная недостаточность, молекулярная генетика.

