**Ходаковський Олександр Васильович. Значення імуногенетичних маркерів крові для відбору донорів антистафілококової плазми : дис... канд. мед. наук: 14.01.31 / АМН України; Державна установа "Науковий центр радіаційної медицини". — К., 2007. — 147арк. — Бібліогр.: арк. 110-127.**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Ходаковський О.В. Значення імуногенетичних маркерів крові для відбору донорів антистафілококової плазми.**-Рукопис.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.31 – гематологія та трансфузіологіяДержавна установа „Інститут гематології та трансфузіології АМН України”, Київ, 2007.Дисертація присвячена актуальній проблемі трансфузіології – отриманню антистафілококової плазми для клінічного використання у хворих зі стафілокок-індукованими патологічними процесами. У зв'язку із кількісним зменшенням донорських кадрів постала необхідність селекції донорів, генетично схильних до антитілоутворення високого рівня. Відбір проводився на основі типування лейкоцитарних (HLA-A,B,C,DR) та еритроцитарних (ABO, Rh-Hr, MNSs, Lewis, Kell) трансфузійно значимих антигенів і співставлення фенотипів і гаплотипів з рівнем антитіл після імунізації сорбованим стафілококовим анатоксином. Визначена антигенна характеристика 603 імунізованих донорів та здійснено порівняння з неімунізованими особами (744), що сумарно склало репрезентативну вибірку Південно-Східної геногеографічної зони України. Активними донорами з рівнем антистафілококових антитіл в межах 6,0-8,0 МО/мл є особи з гаплотипами HLA-А3В7+ АLeb+, з рівнем антитіл 10,0-16,0 МО/мл -HLA-А2В27, HLA-А3В27; HLA-А9В22; HLA-А9В27 HLA-DR2. Гаплотипи HLA-А1В8, HLA-А2В14, які є маркерами слабкої імунної відповіді у імунізованих донорів достовірно частіше зустрічались і у немовлят з генералізованою стафілококовою інфекцією (сепсисом), що підтверджує генетичну схильність носіїв цих гаплотипів до низької продукції антистафілококових антитіл, рівень яких недостатній для нейтралізації інфекційного агента. Імуногенетична характеристика донорів сприяє створенню банка гемопрепаратів і підвищенню ступеня гістосумісності при їх підборі реципієнтам. |

 |
|

|  |
| --- |
| У дисертації наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення актуальної наукової задачі - на основі типування трансфузійно значимих еритроцитарних і лейкоцитарних антигенів визначені критерії відбору активних донорів при імунізації ССА для отримання антистафілококової плазми з високим вмістом антиальфастафілолізину, надано імуногенетичну характеристику репрезентативної популяції донороздатного населення Південно – Східної геногеографічної зони України.1. Встановлено, що нерівнозначне реагування донорів на імунізацію стафілококовим сорбованим анатоксином пов’язане, як з генетичною схильністю до різної сили імунної відповіді на антиген і антитілопродукції, так і імуногенністю препарата – індуктора.2.Серед лейкоцитарних антигенів HLA з сильною імунною відповіддю на імунізацію ССА з активністю 10 ОЗ/мл (антитіла в межах 10,0 – 16,0 МО/мл) асоціюються гаплотипи HLA-А2В27; HLA-А3В27; HLA-А9В22 та HLA-А9В27, з середньої сили антитілоутворенням (антитіла в межах 6,0 – 8,0 МО/мл) - асоціація з HLA-А3В7; з слабкою імунною відповіддю (антитіла в межах 4,0 МО/мл) асоціюються гаплотипи HLA-А1, В8 та HLA-А2В14.3.Гаплотипи HLA-А1В8 та HLA-А2В14 як маркери слабкої імунної відповіді частіше виявляються у немовлят з генералізованою стафілококовою інфекцією (сепсисом), що підтверджує генетичну схильність носіїв цих гаплотипів до низької продукції антитіл, рівень яких недостатній для нейтралізації інфекційного агента.4.Встановлено чіткий асоціативний зв’язок сили імунного реагування з антигеном HLA-DR2 – маркером надвисокої імунної відповіді , та HLA-DR4; HLA-DR5, як маркерами слабкої імунної відповіді, при імунізації ССА 20 ОЗ/мл .5.Донори з гаплотипомАLeb+, імунізовані ССА з активністю 10 ОЗ/мл, генетично схильні до інтенсивної продукції антистафілококових антитіл.6.Для виробництва антистафілококової плазми – гемопрепарата специфічної профілактики і лікування стафілокок-індукованих патологічних процесів, - доцільно проводити імунізацію донорів з генетичними маркерами активного імунного реагування: гаплотипами HLA-А2В27, HLA-А9В22 та HLA-А9В27 (вміст антитіл 10,0 – 16,0 МО/мл); HLA-А3В7 (вміст антитіл 6,0 – 8,0 МО/мл).7.Гаплотипи HLA-А1В8, HLA-А2В14 є маркерами слабкої імунної відповіді(вміст антистафілококових антитіл - 4,0 МО/мл) і тому донорів з зазначеними гаплотипами не доцільно залучати до імунізації ССА.8.Визначення імуногенетичних факторів, які характеризують здатність організму донорів до активної антитілопродукції на конкретний імунізуючий агент, оптимізує відбір активних донорів для виробництва антистафілококової плазми у необхідних для клінічних потреб об’ємах. |

 |