

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Иванов И.И. обследован в Независимой лаборатории «ИНВИТРО» на наличие полиморфизмов в генах NOD2, DLG5, OСТN1, OСТN2 по профилю117ГП:

Болезнь Крона

Болезнь Крона – хроническое неспецифическое воспалительное заболевание желудочно-кишечного тракта. Клинически болезнь проявляется болью в животе, диареей, лихорадкой, ректальными кровотечениями, анемией и метаболическими нарушениями. Болезнь Крона многофакторное заболевание, истинная причина возникновения в настоящее время не установлена. Наряду с иммунологическими и инфекционными факторами важную роль в развитии заболевания играет генетическая предрасположенность.

На сегодняшний день подтверждена взаимосвязь полиморфных вариантов генов DLG5, NOD2/CARD15, OСТN1 и OСТN2 с развитием воспалительных процессов в кишечнике. Согласно литературным данным, при сочетании в генотипе 2-3 и более полиморфизмов в исследуемых генах DLG5, NOD2, OСТN1 и OСТN2 риск развития болезни Крона возрастает до 60–70%.

Проанализированы гены:

- NOD2/CARD15 (с.2722G>C, с.2104C>T, с.3020insC) - ген каспазо-активирующего белка
- DLG5 (с.419G>A)
- OСТN1 (с.1672C>T)
- OСТN2 (с.207G>C)

В генах NOD2, DLG5, OСТN1 и OСТN2 полиморфизмов, ассоциированных с высоким риском развития болезни Крона, **не обнаружено.**

Таким образом, в ходе проведенного обследования не выявлено генетических факторов, ответственных за предрасположенность к болезни Крона, что не исключает вероятность развития заболевания.

При необходимости получения дополнительной информации рекомендуется очная консультация врача-генетика.

