



Лабораторная служба Хеликс  
Контакт-центр: 8 (812) 309 12 21, 8 800 700 03 03  
Информация в интернете: www.helix.ru  
Лицензия: ЛО-66-01-005901 от 05.04.19 г.  
Код в реестре внешнего контроля качества:  
EQAS: 8659; RIQAS: 272731; ФСВОК: 5871

Хеликс – единственная лаборатория в СНГ, сертифицированная по международным стандартам качества:



**ЗАКАЗ №:**

**ЗАКАЗЧИК:**

**Место взятия биоматериала:**

**ПАЦИЕНТ:**  
**Договор:**  
**Фамилия:**  
**Имя:**  
**Отчество:**  
**Пол:**  
**Возраст:**

**Образец №:**

**Вид материала:** Венозная кровь

**Регистрация:**

**Валидация (врач):**

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
---------------------	-----------	------------------------

**Выявление мутации g.39743165 T>G (rs8099917) в гене IL28B**

Метод и оборудование: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени

Генотип	GT
---------	----

\* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

**Отчет создан:**

Заведующая лабораторией:  М.И. Скибо/



## СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ. ГЕНЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

18-083 Ген интерлейкина 28В, II класс цитокиновых рецепторов (IL28B). Выявление мутации g.39743165T>G (rs8099917, регуляторная область гена)

ГЕН	Генетический маркер	Варианты генотипов		
IL28B Interleukin 28B OMIM ID: 607402	rs8099917 T>G	T/T	T/G	G/G

### ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИССЛЕДОВАНИИ

В качестве противовирусной терапии (ПВТ) гепатита С часто применяется сочетание двух препаратов – интерферона-альфа ("PEG-интерферона") и Рибавирина, что подтверждается международными исследованиями и клинической практикой. Основной задачей противовирусной терапии является профилактика цирроза печени и гепатокарциномы. Курс лечения хронического вирусного гепатита С продолжается 16-72 недели. При таком длительном применении данных препаратов развивается ряд выраженных побочных эффектов, так что в некоторых случаях лечение приходится прекратить. Эффективность противовирусной терапии зависит от многих факторов: генотипа вируса, исходной вирусной нагрузки, длительности инфицирования, обмена железа в организме, активности трансаминаз, избыточной массы тела, стеатоза печени, инсулинорезистентности, возраста, пола, алкогольной и наркотической зависимости, сопутствующих заболеваний, наличия выраженного фиброза.

Достижение устойчивого вирусологического ответа, а также определение риска побочных реакций при приеме противовирусных препаратов очень важны для больного. Чтобы оценить эффективность начальной или повторной ПВТ, используют индивидуальный генетический фактор – статус гена IL28B. Наибольшее диагностическое значение он имеет при лечении ХГС, вызванного 1-м генотипом вируса. При ХГС, вызванном 2-м и 3-м генотипами вируса, полиморфизм гена IL28B значим только для пациентов, у которых не достигнут быстрый вирусологический ответ (отсутствие РНК вируса гепатита С на 4-й неделе лечения).

Ген IL28B кодирует белок интерферон-лямбда-3, который является лигандом цитокинового рецептора II класса. IL28B запускает JAK/STAT-сигнальный каскад, передающий информацию от внеклеточных полипептидных сигналов к промоторам генов-мишеней, блокируя синтез вирусных белков. Участок ДНК в регуляторной области гена IL28B, в котором происходит замена нуклеотида тимина (Т) на гуанин (G), обозначается как генетический маркер g.39743165T>G или rs8099917 (обозначение однонуклеотидного полиморфизма по базе данных NCBI). Распределение генотипов IL28B отличается в различных популяциях по всему миру и объясняет разную эффективность противовирусной терапии PEG-интерфероном и рибавирином в этнических группах.

При выявлении у пациента генотипа ТТ высока вероятность быстрого вирусологического ответа и достижения УВО на фоне ПВТ. Генетическое исследование рекомендуется выполнять перед началом противовирусной терапии для прогноза эффективности терапии и при выборе тактики лечения.

#### Возможные генотипы

- Т/Т – высокая вероятность эффективности противовирусного лечения
- Т/Г или G/G – низкая вероятность эффективности противовирусного лечения

*Интерпретация результатов исследования должна проводиться врачом-специалистом в комплексе с анамнезом, клиническими, лабораторными и, при необходимости, другими генетическими данными. Назначение препаратов, изменения в текущем курсе лечения или его отмена осуществляется только лечащим врачом!*

#### Диагностическая значимость

На работу фермента также влияет другой полиморфизм гена IL28B, поэтому рекомендуется проводить исследование одновременно с генетическим маркером:

[18-007] Ген интерлейкина 28В, II класс цитокиновых рецепторов (IL28B). Выявление мутации g.39738787C>T (rs12979860, регуляторная область гена)

#### Важные замечания

Для данного маркера не существует понятия "норма" и "патология", т. к. исследуется полиморфизм гена.

ПРЕДОСТАВЛЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИНТЕРПРЕТАЦИЕЙ РЕЗУЛЬТАТА ГЕНЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА.

ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ!