

В «Медицинской газете» № 28 за 2017 г. была опубликована информация о результатах исследования, проведенного в Университете Орду (Турция). Турецкие учёные установили, что мужчины с I группой крови в 4 раза реже страдают от импотенции или эректильной дисфункции, чем представители сильного пола с другими группами крови.

Действительно ли группа крови, которая «досталась» человеку от рождения, может сама по себе предрасполагать к развитию у него каких-либо патологических состояний? С этим вопросом и просьбой прокомментировать данные турецких учёных мы обратились к заведующему кафедрой трансфузиологии Национального медико-хирургического центра им. Н.И.Пирогова, доктору медицинских наук, профессору Евгению ЖИБУРТУ:

– Скажу больше: группа крови может предрасполагать к одним болезням и защищать от других. Эта обусловленность уже неоднократно и убедительно обоснована, в том числе исследованиями российских авторов. К примеру, в Санкт-Петербурге в Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова было проведено исследование «Система группы крови LEWIS в прогнозировании возникновения и течения ишемической болезни сердца, возможности комплексной терапии и профилактики».

В этой связи мне кажется важным дополнить опубликованную в «МГ» информацию сведениями, которые, скорее всего, неизвестны большинству российских врачей, но могут представлять для них интерес. Эти данные можно использовать в клинической практике: зная потенциальную роль

Фенотип эритроцитов как зеркало здоровья

Что говорит группа крови о мужской силе и не только



группы крови пациента в развитии того или иного заболевания или состояния, учитывать это в диагностике, лечении, а более всего – в профилактике.

Итак, сама система групп крови обозначается как АВ0. Различные сочетания антигенов А и В, а также антител образуют четыре группы крови: группа 0 – оба антигена отсутствуют; группа А – на эритроцитах присутствует только антиген А; группа В – на эритроцитах присутствует только антиген В; группа АВ – на эритроцитах присутствуют антигены А и В. Традиционно мы в

России называем эти группы I, II, III и IV, хотя в мире обозначения римскими цифрами не используют уже несколько десятилетий во многом из-за риска перепутать образцы при переливании крови.

Частота групп крови варьирует в глобальном масштабе. Частота группы 0 приближается к 100% среди коренного населения Центральной и Южной Америки, группа А чаще встречается в Центральной и Восточной Европе, группа В – в Китае и Индии, а АВ чаще встречается в Японии, Китае и Корее.

Антигены А и В экспрессируются не только на эритроцитах, но и на тромбоцитах, клетках эндотелия сосудов, эпителиальных тканях, а также секретируются в различные жидкие среды организма.

Фенотипы системы АВ0 являются результатом взаимодействия продуктов двух генных локусов – H и АВ0. Разные фенотипы АВ0 ассоциированы с повышенным риском разных заболеваний. Например, антигены экспрессируются в слизистой пищеварительного тракта, где они могут дифференциально связываться с кишечными патогенами. АВ0 также может быть связана с риском рака: антиген А нередко обнаруживается в опухолевых клетках у лиц, не от-

носящихся к группе А. При этом гликозилирование приводит к конформационным изменениям в белках, таких как рецептор эпидермального фактора роста, или изменяет иммунное распознавание естественных клеток-киллеров, что способствует онкогенезу.

Также есть подтверждения того, что у людей с группой крови А выше риск развития бактериальных инфекций, онкологических заболеваний, тромбозов. А у людей с группой крови 0 – вирусных инфекций, аутоиммунных заболеваний, кровотечений. Фенотип 0 защищает «хозяина» от малярии, особенно церебральной малярии у детей.

Олигосахариды АВ0 экспрессированы на N-гликанах фактора фон Виллебранда. Чем больше у данного человека фактора фон Виллебранда, тем выше риск тромбоза, а чем его меньше, тем выше риск кровотечения. У пациентов с группой крови 0 уровень фактора фон Виллебранда примерно на 25% ниже, чем у пациентов не-0 групп. Пациенты с группой крови 0 имеют более высокий риск массивного кровотечения, но меньший риск тромбоза. Так что к результатам, полученным в Университете Орду, следует отнестись со всей

серьёзностью: вполне возможно, тромбоз действительно участвует в патогенезе эректильной дисфункции у пациентов, обследованных турецкими учёными.

И ещё некоторые данные, важные для клиницистов. Не-0 группы крови связаны с повышенным риском рака желудка и поджелудочной железы. При остром коронарном синдроме группа 0 ассоциирована с высокой концентрацией интерлейкина-10 и более высокой летальностью.

Замечено также, что группа крови А значительно реже встречается у мужчин-гомосексуалистов. Каким образом можно использовать последнюю информацию в клинической практике, сказать не берусь, но сама по себе такая закономерность существует.

Главный вывод из всего вышесказанного состоит не в том, что группа крови есть фатальный фактор, предопределяющий наши неудачи в медицине, а в том, что следить за здоровьем и соблюдать здоровый образ жизни необходимо вне зависимости от фенотипа эритроцитов.

Подготовила
Елена ЮРИНА.
МИА Cito!