

Monika Kosacka<sup>1</sup>, Irena Porębska<sup>1</sup>, Anna Korzeniewska<sup>1</sup>, Renata Rubinsztajn<sup>2</sup>, Marcin Grabicki<sup>3</sup>,  
Renata Jankowska<sup>1</sup>, Halina Batura-Gabryel<sup>3</sup>, Ryszarda Chazan<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Katedra i Klinika Pulmonologii i Nowotworów Płuc, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

<sup>2</sup>Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii, Uniwersytet Medyczny w Warszawie

<sup>3</sup>Klinika Pulmonologii, Alergologii i Onkologii Pulmonologicznej, Uniwersytet Medyczny w Poznaniu

## Stężenie markerów związanych z apoptozą (sFasL, TNF- $\alpha$ , p53 i bcl-2) w surowicy chorych na POChP

Praca nie była finansowana

**Tłumaczenie artykułu, należy cytować wersję oryginalną:** Kosacka M, Porębska I, Korzeniewska A, Rubinsztajn R, Grabicki M, Jankowska R, Batura-Gabryel H, Chazan R. Serum levels of apoptosis-related markers (sFasL, TNF- $\alpha$ , p53 and bcl-2) in COPD patients *Pneumonol Alergol Pol* 2016; 84: 11–15. DOI: 10.5603/PiAP.a2015.0080.

### Streszczenie

**Wstęp:** Proces apoptozy może odgrywać ważną rolę w patogenezie przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP). Autorzy ocenili stężenie markerów związanych z regulacją apoptozy, w tym markerów indukujących apoptozę — TNF- $\alpha$ , sFasL i białka p53 oraz hamujących apoptozę — bcl-2. Ponadto w pracy oceniono związek pomiędzy badanymi markerami a parametrami klinicznymi POChP.

**Materiał i metody:** Do grupy badanej włączono 181 chorych na POChP (60 kobiet, wiek  $62,2 \pm 9,37$  lat, FEV<sub>1</sub>%  $55,2 \pm 19,98$ %), grupa kontrolna złożona była z 29 osób (11 kobiet). Stężenia TNF- $\alpha$ , sFasL, p53 i bcl-2 w surowicy oznaczono metodą ELISA (*enzyme-linked immunosorbent assay*).

**Wyniki:** Średnie stężenie sFasL w surowicy chorych na POChP wynosiło  $0,092 \pm 0,077$  ng/ml, a stężenie TNF- $\alpha$   $2,911 \pm 3,239$  pg/ml. Stężenia w grupie chorych i grupie kontrolnej nie różniły się, nie stwierdzono również korelacji pomiędzy badanymi markerami a parametrami klinicznymi, takimi jak FEV<sub>1</sub>%, BMI, RV% (objętość zalegająca w % wartości należnej) oraz wskaźnikiem BODE. Mimo użycia dwóch różnych metod diagnostycznych stężenie bcl-2 przekraczało poziom detekcji u 15 chorych, a stężenie p53 było wyższe od progu detekcji zaledwie u 3 chorych. Stężenia bcl-2 wahały się od 0,418 do 11,423 ng/ml a p53 od 90,772 do 994,749 pg/ml.

**Wnioski:** Nie stwierdzono różnic w stężeniach markerów pro- i anty-apoptotycznych pomiędzy grupą chorych na POChP i grupą kontrolną. Stężenia badanych markerów nie korelowały z parametrami klinicznymi.

**Słowa kluczowe:** apoptoza, bcl-2, POChP, p53, sFasL, TNF- $\alpha$

**Adres do korespondencji:** Monika Kosacka, Katedra i Klinika Pulmonologii i Nowotworów Płuc, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Grabiszyńska 105, 53-439 Wrocław, e-mail: mokka113@hotmail.com, Tel. +48 71 33 49 559, Fax: +48 71 33 49 596

Wpłynęło do Redakcji: 2.08.2015

Copyright © 2015 PTChP