

Репликация данных полногеномных анализов ассоциации атопического дерматита в Республике Башкортостан

Гималова Г.Ф.^{1*}, Карунас А.С.^{1,2}, Федорова Ю.Ю.¹, Гуменная Э.Р.³,
Левашева С.В.⁴, Эткина Э.И.⁴, Хуснутдинова Э.К.^{1,2}

¹ — Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт биохимии и генетики Уфимского научного центра Российской академии наук; * galiyagimalova@gmail.ru

² — Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный университет»

³ — Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский кожно-венерологический диспансер

⁴ — Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Атопический дерматит (АД) — хроническое воспалительное заболевание кожи, обычно проявляющееся в раннем детстве и часто предшествующее аллергическим заболеваниям. На сегодняшний день проведено несколько полногеномных анализов, выявивших ряд новых полиморфных локусов, ассоциированных с развитием АД. Нами исследованы полиморфные варианты, локализованные в хромосомной области 11q13.5 (гены *C11orf30* и *LRRC32*), а также однонуклеотидные полиморфизмы генов *KIF3A*, *OVOL1* и *ACTL9*. Показана ассоциация полиморфного локуса *rs2508755* гена *C11orf30* с развитием АД у татар.

Ключевые слова: атопический дерматит, полногеномный анализ ассоциации, гены, полиморфные варианты

Replication analysis of genome wide studies of atopic dermatitis in the Republic of Bashkortostan

Gimalova G.F.¹, Karunas A.S.^{1,2}, Fedorova Y.Y.¹, Gumennaya E.R.³,
Levashova S.V.⁴, Etkina E.I.⁴, Khusnutdinova E.K.^{1,2}

¹ — Institute of Biochemistry and Genetics of Ufa Scientific Centre of the Russian Academy of Sciences; * galiyagimalova@gmail.ru

² — Bashkir State University

³ — Dermatovenerological Dispensary of the Republic of Bashkortostan

⁴ — Bashkir State Medical University

Atopic dermatitis (AD) — chronic inflammatory skin disease, which usually arise in early childhood and often precedes allergic diseases. To date several genome-wide analysis are conducted and they revealed some new polymorphic loci that are associated with atopic dermatitis development. We investigated polymorphic variants located in the 11q13.5 chromosomal region (*C11orf30* and *LRRC32* genes), and SNPs in *KIF3A*, *OVOL1* and *ACTL9* genes as well. Association of *rs2508755* polymorphism of the *C11orf30* gene with atopic dermatitis in Tatars was shown.

Key words: atopic dermatitis, genome-wide association study, genes, polymorphic variants

Введение

АД — хроническое воспалительное заболевание кожи, обычно проявляющееся в раннем детстве и часто предшествующее астме и аллергическим заболеваниям [1]. Показана многофакторная природа данного заболевания, обусловленная как генетической предрасположенностью, так и влиянием факторов окружающей среды [2, 3].

На сегодняшний день выполнено несколько полногеномных исследований АД. Полногеномный анализ АД, проведенный в 2009 г. в немецкой популяции, выявил ассоциацию данного заболевания с полиморфными локусами, расположенными в области 11q13.5 между ге-

нами *C11orf30* и *LRRC32* [4]. Первый ген кодирует регулятор транскрипции EMSY [5], а второй — мембранный белок LRRC32, содержащий лейцин-богатые повторы [6]. Полногеномный метаанализ, проведенный у индивидов европейского происхождения, подтвердил вышеупомянутую ассоциацию, а также выявил другие локусы, ассоциированные с развитием АД, которые локализованы в генах *KIF3A* (*rs2897442*), *OVOL1* (*rs479844*) и *ACTL9* (*rs2164983*) [7]. Ген *KIF3A* (kinesin family member 3A) локализован в кластере генов цитокинов на хромосоме 5q31.1, а продукты генов *OVOL1* (putative transcription factor Ovo-like 1) и *ACTL9* (actin-like 9) участвуют в пролиферации и дифференциации клеток эпидермиса

[7]. Ассоциация АД с данными однонуклеотидными полиморфизмами (ОНП) была подтверждена и в полногеномном анализе, проведенном у японцев [8].

С целью репликации полученных при полногеномных исследованиях результатов нами был проведен анализ данных полиморфных локусов в группе больных АД и здоровых индивидов из РБ.

Материалы и методы

Группа больных включала 290 пациентов (средний возраст 13,29 года) различной этнической принадлежности (168 русских и 122 татарина), проживающих в Республике Башкортостан. Контрольную группу составили 187 индивидов соответствующего возраста (средний возраст 21,88 года) и этнической принадлежности (112 русских и 75 татар) без признаков аллергических заболеваний. Выделение ДНК проводилось методом фенольно-хлороформной экстракции. Генотипирование ОНП осуществлялось методом ПЦР в реальном времени.

Результаты и их обсуждение

В данной работе мы провели исследование 9 ОНП, локализованных в хромосомной области 11q13.5 (*rs7949258, rs2508760, rs2508755, rs2508747, rs10899234, rs6592656, rs1320644, rs6592657 и rs947998*), а также ОНП *rs2897442* гена *KIF3A*, *rs479844* гена *OVOL1* и *rs2164983* гена *ACTL9* у больных АД и здоровых индивидов.

В результате анализа полиморфных вариантов, локализованных в области 11q13.5, были обнаружены статистически значимые различия между группами больных АД и контроля татарской этнической принадлежности по ОНП *rs2508755 (c.2195-1377G>A)* гена *C11orf30*. Частота аллеля *rs2508755*G* у больных составила 64,3%, а в контроле — 50,7% (p = 0,0295; OR = 1,75

(CI95% 1,055—2,904)). Кроме того, в группе больных АД выявлена тенденция к увеличению частоты генотипа *rs2508755*G/G* (37,5% против 22,22% в контроле, p = 0,059) и снижению частоты генотипа *rs2508755*A/A* (8,93% и 20,83%, p = 0,066). Достоверных различий при сравнении русских больных АД и контроля не обнаружено.

Исследование остальных изученных ОНП хромосомной области 11q13.5 не выявило статистически значимых различий между больными АД и контролем.

Анализ частоты встречаемости аллелей и генотипов полиморфных локусов *rs2897442* гена *KIF3A*, *rs479844* гена *OVOL1* и *rs2164983* гена *ACTL9* у больных АД и индивидов контрольной группы различной этнической принадлежности также не выявил между ними статистически значимых различий. Результаты исследований данных ОНП приведены в табл. 1—3.

Нами также выполнен анализ ассоциации исследованных полиморфных локусов с тяжестью течения АД и с наличием сопутствующих аллергических заболеваний, однако статистически значимых различий между исследованными выборками больных и соответствующего контроля обнаружено не было.

Полученные нами результаты согласуются с данными литературы, согласно которым, ассоциация ОНП области 11q13.5 с развитием АД и других аллергических заболеваний обнаружена при полногеномных и репликативных исследованиях у немцев, ирландцев и японцев [4, 8, 9, 10, 11]. Локализованный в данном хромосомном регионе ген *C11orf30* кодирует ядерный белок EMSY, который участвует в регуляции противовирусного иммунитета, связываясь с промоторными областями стимулируемых интерфероном генов и действуя как репрессор транскрипции [12]. EMSY также вовлечен в развитие ряда воспалительных и опухолевых заболеваний (атопический дерматит, болезнь Крона, аденоактинома), играет роль

Таблица 1

Распределение частот аллелей и генотипов полиморфного локуса *rs2897442* гена *KIF3A* у больных АД и здоровых индивидов различной этнической принадлежности

| Генотип, аллель | Русские | | | | Татары | | | |
|-----------------|----------------|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|
| | Больные АД | | Контроль | | Больные АД | | Контроль | |
| | n _i | p _i ± s _p , CI% | n _i | p _i ± s _p , CI% | n _i | p _i ± s _p , CI% | n _i | p _i ± s _p , CI% |
| T/T | 75 | 44,64 ± 3,84 (36,98-52,5) | 47 | 41,96 ± 4,66 (32,7-51,66) | 35 | 28,69 ± 4,1 (20,86-37,58) | 21 | 28,00 ± 5,18 (18,24-39,56) |
| T/C | 79 | 47,02 ± 3,85 (39,29-54,86) | 54 | 48,21 ± 4,72 (38,67-57,85) | 70 | 57,38 ± 4,48 (48,1-66,28) | 38 | 50,67 ± 5,77 (38,86-62,42) |
| C/C | 14 | 8,33 ± 2,13 (4,63-13,59) | 11 | 9,82 ± 2,81 (5,01-16,89) | 17 | 13,93 ± 3,13 (8,33-21,37) | 16 | 21,33 ± 4,73 (12,71-32,32) |
| N | 168 | | 112 | | 122 | | 75 | |
| T | 229 | 68,15 ± 2,54 (62,88-73,11) | 148 | 66,07 ± 3,16 (59,47-72,24) | 140 | 57,38 ± 3,17 (50,91-63,66) | 80 | 53,33 ± 4,07 (45,02-61,51) |
| C | 107 | 31,85 ± 2,54 (26,89-37,12) | 76 | 33,93 ± 3,16 (27,76-40,53) | 104 | 42,62 ± 3,17 (36,34-49,09) | 70 | 46,67 ± 4,07 (38,49-54,98) |

в эпителиальном иммунитете, росте и дифференциации клеток [4].

Таким образом, в результате проведенного репликативного исследования данных полногеномных анализов была обнаружена ассоциация полиморфного локуса *rs2508755* гена *C11orf30* с развитием атопического дерматита в Республике Башкортостан, ассоциации полиморфных локусов генов *KIF3A*, *OVOL1* и *ACTL9* с данным заболеванием не выявлено.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Работа была выполнена при частичной финансовой поддержке Российского Фонда Фундаментальных Исследований (грант РФФИ №16-34-00706).

Список литературы

1. Odhiambo JA, Williams HC, Clayton TO et al. Global variations in prevalence of eczema symptoms in children from ISAAC Phase Three. *J Allergy Clin Immunol.* 2009;124:1251-1258.
2. Schultz-Larsen F, Holm NV, Henningsen K. Atopic dermatitis: a genetic-epidemiologic study in a population-based twin study. *J Am Acad Dermatol.* 1993;28:719-23.
3. Williams HC. Clinical practice: atopic dermatitis. *NEJM.* 2005;352:2314-2324.
4. Esparza-Gordillo J, Weidinger S, Folster-Holst R et al. A common variant on chromosome 11q13 is associated with atopic dermatitis. *Nat Genet.* 2009;41:596-601.
5. Hughes-Davies L, Huntsman D, Ruas M et al. EMSY links the BRCA2 pathway to sporadic breast and ovarian cancer. *Cell.* 2003;115:523-535.
6. Ollendorff V, Szepetowski P, Mattei M-G et al. New gene in the homologous human 11q13-q14 and mouse 7F chromosomal regions. *Mamm Genome.* 1992;2:195-200.

Таблица 2

Распределение частот аллелей и генотипов полиморфного локуса *rs479844* гена *OVOL1* у больных АД и здоровых индивидов различной этнической принадлежности

| Генотип, аллель | Русские | | | | Татары | | | |
|-----------------|----------------|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|
| | Больные АД | | Контроль | | Больные АД | | Контроль | |
| | n _i | p _i ± s _p , Cl% | n _i | p _i ± s _p , Cl% | n _i | p _i ± s _p , Cl% | n _i | p _i ± s _p , Cl% |
| C/C | 59 | 35,12 ± 3,68 (27,93-42,85) | 34 | 30,36 ± 4,34 (22,02-39,76) | 34 | 27,87 ± 4,06 (20,13-36,71) | 20 | 26,67 ± 5,11 (17,11-38,14) |
| C/T | 80 | 47,62 ± 3,85 (39,87-55,45) | 62 | 55,36 ± 4,7 (45,67-64,76) | 54 | 44,26 ± 4,5 (35,28-53,53) | 36 | 48,00 ± 5,77 (36,31-59,85) |
| T/T | 29 | 17,26 ± 2,92 (11,88-23,84) | 16 | 14,29 ± 3,31 (8,39-22,16) | 34 | 27,87 ± 4,06 (20,13-36,76) | 19 | 25,33 ± 5,02 (15,99-36,7) |
| N | 168 | | 112 | | 122 | | 75 | |
| C | 198 | 58,93 ± 2,68 (53,46-64,24) | 130 | 58,04 ± 3,3 (51,28-64,58) | 122 | 50,00 ± 3,2 (43,55-56,45) | 76 | 50,67 ± 4,08 (42,39-58,92) |
| T | 138 | 41,07 ± 2,68 (35,76-46,54) | 94 | 41,96 ± 3,3 (35,42-48,72) | 122 | 50,00 ± 3,2 (43,55-56,45) | 74 | 49,33 ± 4,08 (41,08-57,61) |

Таблица 3

Распределение частот аллелей и генотипов полиморфного локуса *rs2164983* гена *ACTL9* у больных АД и здоровых индивидов различной этнической принадлежности

| Генотип, аллель | Русские | | | | Татары | | | |
|-----------------|----------------|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|
| | Больные АД | | Контроль | | Больные АД | | Контроль | |
| | n _i | p _i ± s _p , Cl% | n _i | p _i ± s _p , Cl% | n _i | p _i ± s _p , Cl% | n _i | p _i ± s _p , Cl% |
| C/C | 109 | 65,27 ± 3,68 (57,53-72,46) | 74 | 66,07 ± 4,47 (56,52-74,75) | 87 | 71,90 ± 4,09 (63,01-79,69) | 56 | 74,67 ± 5,02 (63,3-84,01) |
| C/A | 54 | 32,34 ± 3,62 (25,31-40) | 31 | 27,68 ± 4,23 (19,64-36,93) | 33 | 27,27 ± 4,05 (19,57-36,12) | 19 | 25,33 ± 5,02 (15,99-36,7) |
| A/A | 4 | 2,40 ± 1,18 (0,66-6,02) | 7 | 6,25 ± 2,29 (2,55-12,45) | 1 | 0,83 ± 0,82 (0,02-4,52) | 0 | |
| N | 167 | | 112 | | 121 | | 75 | |
| C | 272 | 81,44 ± 2,13 (76,84-85,46) | 179 | 79,91 ± 2,68 (74,06-84,95) | 207 | 85,54 ± 2,26 (80,46-89,71) | 131 | 87,33 ± 2,72 (80,93-92,2) |
| A | 62 | 18,56 ± 2,13 (14,54-23,16) | 45 | 20,09 ± 2,68 (15,05-25,94) | 35 | 14,46 ± 2,26 (10,29-19,54) | 19 | 12,67 ± 2,72 (7,8-19,07) |

7. Paternoster L, Standl M, Chen CM et al. Meta-analysis of genome-wide association studies identifies three new risk loci for atopic eczema. *Nat Genet.* 2011;44(2):187-192.
8. Hirota T, Takahashi A, Kubo M et al. Genome-wide association study identifies eight new susceptibility loci for atopic dermatitis in the Japanese population. *Nat Genet.* 2012;44(11):1222-1226.
9. O'Regan GM, Campbell LE, Irvine AD et al. Chromosome 11q13.5 variant associated with childhood eczema: an effect supplementary to filaggrin mutations. *J Allergy Clin Immunol.* 2010;125(1):170-4.
10. Ramasamy A, Curjuric I, Coin LJ, et al. A genome-wide meta-analysis of genetic variants associated with allergic rhinitis and grass sensitization and their interaction with birth order. *J Allergy Clin Immunol.* 2011;128(5):996-1005.
11. Li X, Ampleford EJ, Howard TD et al. The C11orf30-LRRC32 region is associated with total serum IgE levels in asthmatic patients. *J Allergy Clin Immunol.* 2012;129(2):575-578.
12. Ezell SA., Tsichlis PN. Akt1, EMSY, BRCA2 and type I IFN signaling: a novel arm of the IFN response. *Transcription.* 2012;3(6):305-309.