

ФЕНОТИП СИСТЕМ ГРУПП КРОВИ MNS, DUFFY, KIDD, LUTHERAN, LEWIS, KELL И P1PK У ДОНОРОВ ХАНТЫ-МАНСИЙСКА

Зиновьева А.В.¹, Рокина О.А.¹, Сухарева А.С.¹, Кутефа Е.И.¹,
Жибурт Е.Б.*²

DOI: 10.25881/20728255_2023_19_1_78

¹ БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница»,
Ханты-Мансийск

² ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр
им. Н.И. Пирогова», Москва

Резюме. Обоснование: Антигены систем групп крови MNSs, Duffy, Kidd, Lutheran, Lewis, Kell (Kp^a , Kp^b) и P1PK обладают иммуногенностью, вызывают выработку нерегулярных антител и соответствующие трудности в подборе донорских эритроцитов.

Цель: создание когорты регулярных доноров, фенотипированных по антигенам указанных выше систем групп крови.

Материалы и методы: С 2014 по 2023 гг. в отделении переливания крови Окружной клинической больницы (г. Ханты-Мансийск) обследовали 830 регулярных доноров с частотой донаций более 3 раз в год. Наряду с фенотипами ABO и Rh определяли антигены систем групп крови MNSs, Duffy, Kidd, Lutheran, Lewis, Kell (Kp^a , Kp^b) и P1PK. Фенотипировали эритроциты в гелевых картах с использованием анализатора IH-100 (Биорад, Швейцария). Распространённость фенотипов сравнивали с данными литературы о распространённости аналогичных фенотипов у европеоидов методом хи-квадрат при уровне значимости 0,05.

Результаты: В Ханты-Мансийске на 9,2% чаще встречается фенотип M+N-S-s+ ($p<0,01$) и на 11,1% реже фенотип M+N+S+s+ ($p<0,01$). Фенотип Le (a-b-) среди доноров встречается на 9,1% чаще, чем в группе сравнения ($p<0,001$). Этим донорам следует обратить внимание на повышенный риск ишемической болезни сердца у лиц с нулевым фенотипом Lewis. Антигены Fy^a и Fy^b были обнаружены в 71% и 76% случаев, соответственно. Нулевой фенотип Даффи, $Fy(a-b)$ обнаружен у 4 доноров. Частота встречаемости антигенов Jk^a и Jk^b составила 82,4% и 64,3%, соответственно. Обнаружен 41 донор с редким нулевым фенотипом Кидд. Для системы группы крови Лютеран частоты антигенов Lu^a и Lu^b составляли 2,0% и 98%, соответственно. Фенотип P1 среди доноров распространен на 16% реже, чем в группе сравнения ($p<0,001$).

Заключение: Впервые изучена частота фенотипов шести дополнительных систем групп крови у доноров Ханты-Мансийска. По сравнению с данными литературы в Ханты-Мансийске чаще встречаются фенотипы: M+N-S-s+, Le(a-b-), $Fy(a-b)$, $Jk(a-b)$ и реже – фенотипы M+N+S+s+ и P1. Предстоит оценить эффективность подбора крови доноров с известным расширенным фенотипом эритроцитов для профилактики трансфузионных реакций, вызванных нерегулярными антителами.

Ключевые слова: переливание крови, донор, эритроциты, система группы крови, фенотип.

Введение

Известна географическая неравномерность распространения групп крови в популяциях, что определяется многими факторами, главным из которых является национальный состав. Различия в распространённости антигенов эритроцитов у разных народов имеют клиническое значение, оказывая влияние на частоту трансфузионных реакций, и представляют одну из важнейших проблем трансфузиологии. Антигены систем групп крови MNSs, Duffy, Kidd, Lutheran, Lewis, Kell (Kp^a , Kp^b) и P1PK обладают

PHENOTYPE OF BLOOD GROUP SYSTEMS MNS, DUFFY, KIDD, LUTHERAN, LEWIS, KELL AND P1PK IN DONORS FROM KHANTY-MANSIYSK

Zinovieva A.V.¹, Rokina O.A.¹, Sukhareva A.S.¹, Kutefa E.I.¹, Zhiburt E.B.*²

¹ Okrug Clinical Hospital, Khanty-Mansiysk

² Pirogov National Medical and Surgical Center, Moscow

Abstract. Rationale: Antigens of the blood group systems MNSs, Duffy, Kidd, Lutheran, Lewis, Kell (Kp^a , Kp^b) and P1PK are immunogenic, cause the production of irregular antibodies and corresponding difficulties in the selection of donor red blood cells.

Objective: to create a cohort of regular donors, phenotyped according to the antigens of the above blood group systems.

Methods: From 2014 to 2023 in the blood transfusion department of the Okrug Clinical Hospital (Khanty-Mansiysk). We examined 830 regular donors with a donation frequency of more than 3 times a year. Along with the ABO and Rh phenotypes, antigens of the MNSs, Duffy, Kidd, Lutheran, Lewis, Kell (Kp^a , Kp^b) and P1PK blood group systems were determined. Red blood cells were phenotyped in gel cards using an IH-100 analyzer (Biorad, Switzerland). The prevalence of phenotypes was compared with literature data on the prevalence of similar phenotypes in Caucasians using the chi-square method at a significance level of 0.05.

Results: In Khanty-Mansiysk, the M+N-S-s+ phenotype is 9.2% more common ($p<0.01$) and the M+N+S+s+ phenotype is 11.1% less common ($p<0.01$). The Le (a-b-) phenotype among donors is 9.1% more common than in the comparison group ($p<0.001$). These donors should be aware of the increased risk of coronary artery disease in individuals with the Lewis null phenotype. Fy^a and Fy^b antigens were detected in 71% and 76% of cases, respectively. The Duffy null phenotype, $Fy(a-b)$, was found in 4 donors. The frequency of occurrence of Jk^a and Jk^b antigens was 82.4% and 64.3%, respectively. 41 donors with the rare Kidd null phenotype were identified. For the Lutheran blood group system, the frequencies of Lu^a and Lu^b antigens were 2.0% and 98%, respectively. Phenotype P1 among donors is 16% less common than in the comparison group ($p<0.001$).

Conclusion: For the first time, the frequency of phenotypes of six additional blood group systems in donors from Khanty-Mansiysk was studied. Compared to literature data, the following phenotypes are more common in Khanty-Mansiysk: M+N-S-s+, Le(a-b-), $Fy(a-b)$, $Jk(a-b)$ and less commonly – phenotypes M+N+S+s+ and P1. The effectiveness of selecting blood from donors with a known extended erythrocyte phenotype for the prevention of transfusion reactions caused by irregular antibodies remains to be assessed.

Keywords: blood transfusion, donor, red blood cells, blood group system, phenotype.

иммуногенностью, вызывают выработку нерегулярных антител и соответствующие трудности подборе донорских эритроцитов. Это создает предпосылки для создания банка фенотипированных компонентов донорской крови по указанным выше антигенам.

Материалы и методы

С 2014 по 2023 гг. в отделении переливания крови Окружной клинической больницы (г. Ханты-Мансийск) обследовали 830 регулярных доноров с частотой до-

* e-mail: zhiburteb@pirogov-center.ru

наций более 3 раз в год. Наряду с фенотипами ABO и Rh определяли антигены систем групп крови MNSs, Duffy, Kidd, Lutheran, Lewis, Kell (Kr^a , Kr^b) (Табл. 1). Доля RhD-отрицательных доноров составила 19,0–25,5%. Фенотипировали эритроциты в гелевых картах с использованием анализатора IH-100 (Биорад, Швейцария). Распространённость фенотипов сравнивали с данными литературы о распространенности аналогичных фенотипов у европеоидов методом хи-квадрат.

В Ханты-Мансийске на 9,2% чаще встречается фенотип M+N-S+s+ (отношение шансов (ОШ) 2,4, 95% доверительный интервал (ДИ) от 1,29 до 4,45, $\chi^2 = 8,1$, $p < 0,01$) и на 11,1% реже фенотип M+N+S+s+ (ОШ 0,47, 95% ДИ от 0,31 до 0,72, $\chi^2 = 12,35$, $p < 0,01$) (Табл. 2).

Антигены Le^a и Le^b были обнаружены у 13,7% и 66,4% доноров крови соответственно, в то время как Le (a-b+) был признан наиболее распространенным фенотипом, что соответствует частоте встречаемости среди русских. Фенотип Le (a-b-) среди доноров Ханты-Мансийска встречается на 9,1% чаще, чем в группе сравнения (ОШ 2,05, 95% ДИ от 1,57 до 2,67, $\chi^2 = 28,31$, $p < 0,001$) (Табл. 3). Этим донорам следует обратить внимание на повышенный риск ишемической болезни сердца у лиц с нулевым фенотипом Lewis [3].

Что касается системы группы крови Даффи, то антигены Fy^a и Fy^b были обнаружены в 71% и 76% случаев соответственно. Самым распространенным фенотипом среди наших доноров в системе группы крови Даффи был Fy (a+b+), аналогичный тому, который отмечен в европейской популяции. Нулевой фенотип Даффи, Fy(a-b-), редко встречается среди европеоидных и азиатских популяций, тогда как это наиболее распространенный фенотип у чернокожих, встречающийся более чем у двух третей чернокожего населения. Расовые различия в распределении антигенов Даффи являются результатом положительного давления отбора: отсутствие антигенов Даффи в эритроцитах делает эритроциты более устойчивыми к инвазии малярийных паразитов. Тем не менее нулевой фенотип Даффи обнаружен у 4 доноров (Табл. 4).

Система группы крови Kidd представлена двумя антигенами Jk^a и Jk^b. В Великобритании антитела к антигенам системы Kidd вовлечены более чем в 50% не-ABO гемолитических трансфузионных реакций [6]. Частота встречаемости Jk^a антигенов и Jk^b составила 82,4% и 64,3%, соответственно. Наиболее распространенным фенотипом в системе группы крови Kidd был Jk(a+b+), что близко по распространенности к европейской популяции. Нулевой фенотип Kidd встречается очень редко. Отмечают, что он присутствует у 0,9% полинезийцев. Тем интереснее значительная доля доноров с нулевым фенотипом Kidd. Ценность этих доноров обусловлена высокой иммуногенностью антигенов Jk^a и Jk^b (Табл. 5) [7].

Самый распространенный фенотип в системе группы крови Келл — Kr (a-b+) (Табл. 6).

Для системы группы крови Лютеран частоты антигенов Lu^a и Lu^b составляли 2,0% и 98%, соответственно

Табл. 1. Фенотип системы группы крови ABO у типированных доноров, n

Системы группы крови	Фенотип системы ABO			
	0	A	B	AB
MNSs	254	265	162	103
Duffy	279	298	180	111
Kidd	278	269	179	107
Lutheran	38	20	31	11
Lewis	274	268	75	113
Kell (Kr^a , Kr^b)	38	28	30	12

Табл. 2. Частота фенотипов системы группы крови MNS

Фенотип	Ханты-Мансийск, $n = 784$		Европеоиды, $n = 149$ [1]	
	п	%	п	%
M+N-S+s-	40	5,1	9	6,0
M+N-S+s+	89	11,3	21	14,1
M+N-S+s+	136	17,3	12	8,1
M+N-S-s-		0	0	0,0
M+N+S+s-	30	3,8	6	4,0
M+N+S+s+	102	13,1	36	24,2
M+N+S-s+	228	29,1	33	22,1
M+N+S-s-		0	0	0,0
M-N+S+s-	3	0,4	1	0,7
M-N+S+s+	33	4,2	9	6,0
M-N+S-s+	122	15,6	22	14,8
M-N+S-s-	1	0,1	0	0,0

Табл. 3. Частота фенотипов системы группы крови Lewis

Фенотип	Ханты-Мансийск, $n = 730$		Европеоиды, $n = 1037$ [2]	
	п	%	п	%
Le (a+b-)	100	13,7	141	13,6
Le (a+b+)	485	66,4	784	75,6
Le (a-b-)	145	19,9	112	10,8
Le (a+b+)	0	0,0	0	0,0

Табл. 4. Частота фенотипов системы группы крови Duffy

Фенотип	Ханты-Мансийск, $n = 830$		Европеоиды, $n = 2182$ [4]	
	п	%	п	%
Fy (a+b-)	194	23,4	436	20,0
Fy (a+b+)	397	47,8	1048	48,0
Fy (a-b+)	235	28,3	698	32,0
Fy (a-b-)	4	0,5	0	0,0

Табл. 5. Частота фенотипов системы группы крови Kidd

Фенотип	Ханты-Мансийск, $n = 830$		Европеоиды, $n = 2000$ [5]	
	п	%	п	%
Jk(a+b-)	219	26,4	526	26,3
Jk(a-b+)	241	29,0	468	23,4
Jk(a+b+)	329	39,64	1006	50,3
Jk(a-b-)	41	4,94	0	0

Зиновьева А.В., Рокина О.А., Сухарева А.С.и др.
ФЕНОТИП СИСТЕМ ГРУПП КРОВИ MNS, DUFFY, KIDD, LUTHERAN,
LEWIS, KELL И P1PK У ДОНОРОВ ХАНТЫ-МАНСИЙСКА

Табл. 6. Частота фенотипов системы группы крови Kell (Кра, Крб)

Фенотип	Ханты-Мансийск, n = 108		Европеоиды, n = 536 [8]	
	n	%	n	%
Kr (a+b-)	0	0,0	0	0,0
Kr (a+b+)	1	0,93	10	1,8
Kr (a-b+)	107	99,07	526	98,2
Kr (a-b-)	0	0,0	0	0,0

Табл. 7. Частота фенотипов системы группы крови Lutheran

Фенотип	Ханты-Мансийск, n = 100		Европеоиды, n = 150 [9]	
	n	%	n	%
Lu ^a	2	2,0	6	4,0
Lu ^b	98	98,0	150	100

Табл. 8. Частота фенотипов системы группы P1PK

Фенотип	Ханты-Мансийск, n = 788		Европеоиды, n = 150 [6]	
	n	%	n	%
P1	504	64,0	120	80,0
P2	284	36,0	30	20,0

Примечание: НД — нет данных.

(Табл. 7). Любопытно, что отсутствие в фенотипе антигенов Lu^a даёт возможность платного донорства из-за «редкости» фенотипа [10].

Фенотип P1 среди доноров распространен на 16% реже, чем в группе сравнения (ОШ 0,44, 95% ДИ от 0,29 до 0,68, $\chi^2 = 14,56$, $p < 0,001$) (Табл. 8).

Заключение

Впервые изучена частота фенотипов шести дополнительных систем групп крови у доноров Ханты-Мансийска. По сравнению с данными литературы в Ханты-Мансийске чаще встречаются фенотипы: M+N-S-s+, Le(a-b-), Fy(a-b-), Jk(a-b-) и реже — фенотипы M+N+S+s+ и P1.

Предстоит оценить эффективность подбора крови доноров с известным расширенным фенотипом эритроцитов для профилактики трансфузионных реакций, вызванных нерегулярными антителами [11; 12].

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов (The authors declare no conflict of interest).

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Halawani AJ, Habibullah MM, Dobie G, et al. Frequencies of MNS Blood Group Antigens and Phenotypes in Southwestern Saudi Arabia. Int J Gen Med. 2021; 14: 9315-9319. doi: 10.2147/IJGM.S344826.
2. Косяков П.Н. Изоантитела человека в норме и патологии. — М.: Медицина, 1974. [Kosyakov PN. Human isoantigens and isoantibodies in health and disease. M.: Medicine; 1974. (In Russ.)]
3. Жибурт Е.Б., Чепель А.И., Серебряная Н.Б. и др. Система антигенов Lewis как маркер риска ИБС // Терапевтический архив. — 1997. — Т.69. — №1. — С.29-31. [Zhiburt EB, Chepel AI, Serebryanyaya NB, et al. The Lewis antigen system as a risk marker for coronary heart disease. Therapeutic archive. 1997; 69(1): 29-31. (In Russ.)]
4. Mourant AE, Kopce AC, Domaniewska-Sobczak K. The Distribution of Human Blood Groups and Other Polymorphisms. 2-nd. ed. London: Oxford University Press; 1976.
5. Race RR, Sanger R. Blood Groups in Man. 6th Edition, Blackwell Scientific Publications, Oxford; 1975.
6. Чемоданов И.Г., Аверьянов Е.Г., Кузнецов С.И. и др. Гемонадзор в Великобритании // Трансфузиология. — 2020. — Т.21. — №1. — С.68-78. [Chemodanov IG, Averyanov EG, Kuznetsov SI, et al. Hemovigilance in the UK. Transfusionology. 2020; 21(1): 68-78. (In Russ.)]
7. Reid ME, Lomas-Francis C. The Blood Group Antigen Facts Book. Second ed. New York: Elsevier Academic Press; 2004.
8. Пискунова Т.М., Лазаренко Ю.П., Алдошкина Н.И. и др. Частота распределения антигенов Penney (Кра) и Rautenberg (Крб) системы у жителей Москвы // Проблемы гематологии. — 2001. — №3. — С.605. [Piskunova TM, Lazarenko YuP, Aldoshkina NI, et al. Frequency of distribution of Penney (Kra) and Rautenberg (Krb) system antigens in Moscow residents. Problems of Hematology. 2001; 3: 605. (In Russ.)]
9. Halawani A, Alhaj H, Abu-Tawil H. The prevalence of Lewis, Lutheran, and P1 antigens and phenotypes in South Western Saudi Arabia. Vox Sang. 2023; 118(2): 113.
10. Жибурт Е.Б., Мадзгаев С.Р. Особенности национальной оплаты донорства крови // Менеджер здравоохранения. — 2013. — №8. — С.27-32. [Zhiburt EB, Madzaev SR. Features of national payment for blood donation. Healthcare Manager. 2013; 8: 27-32.]
11. Похабов Д.С., Танкаева Х.С., Кузьмин Н.С. и др. О профессиональном уровне детских трансфузиологов // Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. — 2023. — Т.18. — №1. — С.101-104. [Pokhabov DS, Tankaeva KhS, Kuzmin NS, et al. On the professional level of pediatric transfusologists. Vestnik Nacional'nogo mediko-hirurgicheskogo centra im. N.I. Pirogova. 2023; 18(1): 101-104. (In Russ.)] doi: 10.25881/20728255_2023_18_1_101.
12. Похабов Д.С., Шестаков Е.А., Шалыгин Л.Д., Жибурт Е.Б. 20 лет службы крови Пироговского Центра // Вестник НМХЦ им. Н.И. Пирогова. — 2023. — №18(2). — С.15-20. [Pokhabov DS, Shestakov EA, Shalygin LD, Zhiburt EB. 20 years of blood service at the Pirogov Center. Vestnik Nacional'nogo mediko-hirurgicheskogo centra im. N.I. Pirogova. 2023; 18(2): 15-20. (In Russ.)] doi: 10.25881/20728255_2023_18_2_15.