

чаемости стенокардии напряжения ФКЗ ($n=33$, 65%; $n=45$ 77,6%). Старше 60 лет у 25 (43%) пациентов в анамнезе имело место ПИКС, ОИМ – у 6 (10,3%), прогрессирующая стенокардия – у 5 (8,6%) пациентов. До 60 лет частота встречаемости ОИМ ($n=13$, 25,4%) и ПИКС ($n=14$, 27,4%) носит почти одинаковый характер, тогда как прогрессирующий

вариант стенокардии характеризуется малым процентом встречаемости (4%, $n=2$).

Выводы. Частота встречаемости ИБС с АГ у пациентов до и старше 60 лет носит однонаправленный характер. У пациентов до 60 лет больше прослеживается АГ I степени, у пациентов старше 60 лет наблюдается рост пациентов с АГ II и III степени.

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ ГЕТЕРОЗИГОТНОЙ СЕМЕЙНОЙ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЕЙ

АЛИЕВА Р.Б., ХОШИМОВ Ш.У., АХМЕДОВА Ш.С., ШЕК А.Б.

*Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии
МЗ РУз, г. Ташкент. Узбекистан*

Цель исследования. Изучить структурно-функциональные особенности атеросклероза сонных артерий у больных Гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией с учетом уровня PCSK-9 и генетического полиморфизма E670G гена PCSK-9.

Материал и методы. В исследование были включены 57 больных с хронической ишемической болезнью сердца (ХИБС) и Гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией (ГеСГ, I группа). Группу сравнения составили 144 пациента с ХИБС без ГеСГ, разделенные на подгруппу А ($n=63$) – пациенты, не принимавшие статины, и В – принимавшие их на амбулаторном этапе ($n=81$), группу контроля составили 17 здоровых лиц. Уровень пропротеиновой конвертазы субтилизин-кексинового типа 9 (PCSK9) определяли методом иммуноферментного анализа с использованием реактивов «Human Proprotein Convertase 9/PCSK9 ELISA Kit» (MULTI SCIENCE, China). Генотипирование полиморфизма E670G (rs505151) PCSK9 проводили с использованием ПЦР-метода.

Результаты. Сравнение результатов дуплексного сканирования сонных артерий у больных

ГеСГ показало, что толщина комплекса интима-медиа сонных артерий слева ($1,14 \pm 0,18$, $P < 0,01$) и справа ($1,15 \pm 0,16$, $P < 0,01$) была выше, чем в группе сравнения – $1,05 \pm 0,17$ и $1,04 \pm 0,18$ соответственно. В результате проведенных исследований выявлена положительная корреляционная связь между частотой развития ИМ в анамнезе у больных Гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией и толщиной КИМ сонных артерий ($r=0,38$, $P < 0,05$). Последняя также коррелировала с повышением концентрации PCSK-9 ($r=0,31$, $P < 0,05$) в крови и носительством аллеля G полиморфизма E670G ($r=0,39$, $P < 0,05$) гена PCSK-9.

Заключение. У больных Гетерозиготной семейной гиперхолестеринемией установлена прямая корреляционная связь между инфарктом миокарда в анамнезе, толщиной комплекса интима-медиа сонных артерий, повышением концентрации PCSK-9 в крови и носительством аллеля G полиморфизма E670G гена PCSK-9, что позволяет использовать их в качестве прогностических маркеров риска развития сердечно-сосудистых осложнений.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ 2043 С/А ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА РЕЦЕПТОРА ЛИПОПРОТЕИДОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ НА ПОКАЗАТЕЛИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА У БОЛЬНЫХ СЕМЕЙНОЙ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЕЙ

АЛИЕВА Р.Б., ШЕК А.Б., ХОШИМОВ Ш.У., НИЗАМОВ У.И., АБДУЛЛАЕВА Г.Ж., АХМЕДОВА Ш.С.

*Республиканский специализированный научно-практический медицинский
центр кардиологии, г. Ташкент. Узбекистан*

Цель исследования. Оценить влияние 2043 С/А полиморфизма гена рецептора липопротеидов низкой плотности на показатели липидного обмена у больных семейной гиперхолестеринемией узбекской популяции.

Материал и методы исследования. Основную группу (I группа СГХС) составили 50 больных с СГХС (возраст – $49,1 \pm 10,4$ лет, обоего пола, 42% мужчин). Группу сравнения (II группа) составили 145 больных с исключенным диагнозом СГХС