

OR=3,25). Наиболее распространенный у этнических адыгов «дикий» G197 аллельный вариант гена IL-17A достоверно ассоциирован с КА ($p=0,03$, OR=3,62) у лиц мужского пола. При сравнении больных с ИМ и ХСН-I типа статистически значимых гендерных и этнических различий в частотах G197/197A полиморфизмов гена IL-17A не выявлено ($p>0,05$). Однако в группе русских с АГ и ХСН-II типа достоверно чаще типизируется «мутантная» 197A аллель (соответственно: $p=0,01$, OR=3,84; $p=0,02$, OR=2,58).

Заключение:

При анализе распределения G197/197A SNP гена IL-17A у здоровых и больных КА жителей РА выявлены этногенетические и гендерные различия. В группе русских мужчин с ИБС, АГ, ХСН-II типа по сравнению с донорами статистически значимо повышены частоты 197A аллеля (соответственно: $p=0,05$, OR=3,25; $p=0,01$, OR=3,84; $p=0,02$, OR=2,58). У адыгов-мужчин в отличие от русских, с ИБС ассоциирована G197 аллель и G197G генотип гена IL-17A (соответственно: $p=0,03$, OR=3,62; $p=0,02$; OR=1,82).

АССОЦИАЦИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ПОЛИМОРФИЗМОВ РААС СО СНИЖЕНИЕМ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Волкова С. Ю.¹, Томашевич К.А.², Медведева И.В.¹

¹ГБОУ ВПО Тюменский ГМУ МЗ РФ, ²МСЧ «Нефтяник»

Введение (цели/ задачи):

Цель исследования: Оценка ассоциации генетических полиморфизмов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС) со снижением скорости клубочковой фильтрации (СКФ) у больных хронической сердечной недостаточностью (ХСН)

Материал и методы:

В исследование было включен 51 пациент (27 женщин и 24 мужчин, средний возраст $73,1 \pm 11,3$ года) с клинически выраженной ХСН, имеющие симптомы недостаточности кровообращения по обеим кругам, 3-4 функциональный класс ХСН, госпитализированных в МСЧ «Нефтяник». При помощи анализа геномной ДНК методом ПЦР «SNP -экспресс» с последующей электрофоретической детекцией определялся полиморфизм A1166C рецептора типа I ангиотензина-II (AGTR1), полиморфизмы T174M и M235T гена ангиотензиногена (AGT), полиморфизм гена ангиотензинпревращающего фермента (ACE). Результаты исследования представлены в виде определения генотипа (гомозигота по аллели 1, аллели 2 или гетерозигота) для генов AGTR1 и AGT, а также в определении аллели D - делеции (отсутствии) или аллели I- инсерции (вставка) Alu-последовательности внутри интрона гена ACE (исследование выполнено в ОКБ № 1 КДЛ отдел молекулярно-генетических исследований). Анализ полученных данных проводился с использованием программы IBM SPSS Statistics 22.

Результаты:

Проведено сопоставление частоты генотипов РААС с сопутствующей патологией у больных ХСН. Анализовалась взаимосвязь генотипов с наличием хронической болезни почек (ХБП) со снижением СКФ, как менее 60 мл/мин — (62,7%), так и с СКФ менее 30 мл/мин (11,1%). Статистический анализ

не показал ассоциаций генетических полиморфизмов РААС со снижением СКФ < 60 мл/мин. В тоже время с тяжелым нарушением функции почек (СКФ < 30 мл/мин) ассоциировались ряд полиморфизмов A1166C и Met274Thr). С СКФ < 30 мл/мин ассоциировалось наличие аллели 1166C (генотипы A1166C и гомозигота 1166C (11,1%) при СКФ < 30, против 0% гомозиготы A1166, $\chi^2=4,11$, $p=0,043$, $p(F)=0,063$), а также наличие аллели 174Met (генотипы Thr174Met и Met174Met (11,1% при СКФ менее 30, против 0% генотипа Tht174Thr, $\chi^2=4,11$, $p=0,043$, $p(F)=0,063$). В тоже время статистический анализ показал тенденцию несколько более высокому уровню гемоглобина у лиц с носительством аллеля 1166C ($119,4 \pm 20,14$ г/л против $111,12 \pm 13,3$ г/л у лиц не имеющих его в генотипе, $p=0,091$). Также можно отметить что наличие аллеля Met235 достоверно ассоциировалось с более низким уровнем креатинина ($114,2 \pm 47,3$ ммоль/л против $151,0 \pm 41,2$ ммоль/л при его отсутствии, $p=0,036$).

Заключение:

В нашем исследовании отмечается ассоциация ряда генотипов РААС со снижением СКФ у больных ХСН. С учетом того, что имеющиеся литературные данные показывают неоднозначные результаты исследований, проведенных на относительно небольших выборках пациентов часто дают противоречивые данные о влиянии на развитие сердечно-сосудистых заболеваний, представляет интерес дальнейший анализ значимости выявленных полиморфизмов генов РААС у больных ХСН.

АССОЦИАЦИЯ ПОЛИМОРФИЗМА I/D ГЕНА АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА С АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ ВАЛСАРТАНА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Павлова О. С.¹, Огурцова С. Э.², Ливенцева М. М.¹, Мрочек А. Г.¹

¹Республиканский научно-практический центр "Кардиология",
²Институт биоорганической химии Национальной Академии наук Беларуси

Введение (цели/ задачи):

Цель исследования: определение взаимосвязи полиморфизма I/D гена ангиотензинпревращающего фермента (ACE) с антигипертензивной эффективностью применения валсартана в течение года у пациентов с эссенциальной артериальной гипертензией (АГ).

Материал и методы:

В исследование после получения информированного согласия взят под наблюдение 51 пациент с эссенциальной неконтролируемой АГ I-II степени. Клинический диагноз эссенциальной АГ у пациентов верифицировался на основании анализа клинических и анамнестических данных, а также клинико-инструментальных исследований, включавших электрокардиографию, эхокардиографию, общий анализ крови и мочи, биохимические исследования крови по стандартным методикам, тест для определения порога вкусовой солевой чувствительности по методике R.Henkin. Молекулярно-генетическое обследование было проведено методом полимеразной цепной реакции и полиморфизма длин рестрикционных