

пациентов основной группы и 14- контрольной; ишемические изменения были выявлены у 66,7% и 17,9% соответственно. У больных ХОБЛ в сочетании с сахарным диабетом гиперлипидемия встречалась в 2 раза чаще, чем у пациентов с ХОБЛ без диабета. Признаки лабораторного ДВС – синдрома были выявлены у 12 (40 %) пациентов основной группы и 1 больного из контрольной группы.

Выводы:

1. У больных с сахарным диабетом 2 типа ХОБЛ протекает чаще в сочетании с гипертонической болезнью, гиперлипидемией, ишемической болезнью сердца.
2. У больных ХОБЛ в сочетании с сахарным диабетом 2 типа чаще наблюдаются лабораторные признаки ДВС-синдрома.
3. Пациенты с ХОБЛ и сахарным диабетом 2 типа имеют повышенный риск повторных госпитализаций из-за осложнений сахарного диабета, что необходимо учитывать в лечении и профилактике данных пациентов.

ИССЛЕДОВАНИЕ АССОЦИАЦИЙ ГЕНОВ-КАНДИДАТОВ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

Некпелова Е.В.

ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», кафедра медико-биологических дисциплин. г.Белгород, Россия.

В настоящем исследовании проведено изучение ассоциации с хроническим пиелонефритом (ХПН) полиморфных маркеров нескольких групп генов-кандидатов.

В работе использованы данные генотипирования 889 человек (314 больных ХБП и 575 человек контроля), являющихся уроженцами Центрального Черноземья России по 55 генетическим полиморфизмам. Идентификация аллелей полиморфных маркеров проводилась с использованием полимеразной цепной реакции.

При сравнительном анализе распределения частот аллелей и генотипов полиморфных маркеров изученных генов установлены достоверные различия между больными хроническим пиелонефритом и контролем по генам CYP2C19 (rs4986894), NAT8 (rs13538), SHMT1 (rs1979277), IL1RN (rs419598), NQO1 (rs10517), CYBA (rs9932581), GPX2 (rs35179634), CYP1B1 (rs162557).

Среди больных ХПН частоты генетических вариантов 428 СТ NAT8 (33,11%), 98Т CYP2C19 (91,21%), 1420 АА SHMT1 (16,50%), 180 ТТ IL1RN (60,78%), 1119 Т NQO1 (15,88%), 932 Т CYBA(46,59%), 518 А GPX2 (4,58%), 518 АС GPX2 (8,45%), 2873 Т CYP1B1 (28,75%), 2873 СТ CYP1B1 (44,95%) выше, а распространенность полиморфных вариантов 428 ТТ NAT8 (61,43%), 180 СТ IL1RN (30,72%), 518 СС GPX2 (4,58%), 2873 СС CYP1B1 (48,78%) ниже по сравнению с контрольной группой ($p < 0,05-0,001$).

Таким образом, полученные данные свидетельствуют об ассоциации генетических полиморфизмов с. -98 Т > С CYP2C19, с.428 Т > С NAT8, с.1420 G>A SHMT1, с.180 Т > С IL1RN, с. *1119 Т > С NQO1, с. - 932 С >Т CYBA, с.518 С > А GPX2, g.2873 Т > С с развитием хронического пиелонефрита.

Работа выполнена в рамках государственного задания ФГАОУ ВПО «НИУ БелГУ» (тема проекта: Изучение генетических факторов риска развития мультифакториальных заболеваний человека № 511-420/2015).

ОСОБЕННОСТИ АНТЕНАТАЛЬНОГО И РАННЕГО ПОСТНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДОВ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Нескородова Н.Ю.³, Горяинова Н.В.^{1,3}, Богомазов А.Д.²

¹Курский государственный медицинский университет, кафедра биологии, медицинской генетики и экологии