

разной цепной реакции. Статистический анализ результатов исследования проводили с использованием пакета программ SPSS V.18.

Анализ ассоциаций полиморфных локусов генов цитокинов и их рецепторов с РС позволил выявить следующее. С повышенным риском развития РС ассоциированы у мужчин аллель *IL1R1*(3653)\*T (OR=1.73, CI: 1.03–2.92) и генотип *IL1R1*(3653)\*T/\*T (OR=2.92, CI: 1.17–7.3). У женщин, как и у мужчин, предрасполагает к развитию заболевания аллель *IL1R1*(3653)\*T (OR=1.61, CI: 1.08–2.4). С вторично прогрессирующим типом течения заболевания ассоциированы генотипы *IL1R1*(3653)\*T/\*T (OR=2.29, CI: 1.22–4.31), *IL6*(-572)\*G/\*G (OR=2.65, CI 1.23–5.73). Ассоциаций полиморфных локусов генов *TNFA*, *LTA*, *IL10*, *IL12* с РС у этнических русских не выявлено.

Результаты проясняют некоторые аспекты генетики РС и свидетельствуют о целесообразности дальнейшего изучения ассоциаций полиморфизма генов цитокиновой сети, вовлеченных в патогенез заболевания.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ГЕНОТИПИРОВАНИЯ ЛОКУСА -511С/Т IL-1В У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ КАЛЬКУЛЕЗНЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ**

Черкашина О.В.

Белгородский государственный университет, медицинский факультет, кафедра медико-биологических дисциплин, г. Белгород, Россия

Желчнокаменная болезнь (ЖКБ) - обменное заболевание, обусловленное наличием конкрементов в желчном пузыре или желчных протоках. В последней четверти XX века распространенность ЖКБ резко увеличилась, что превратило проблему не только в медицинскую, но и в социальную. У женщин ЖКБ встречается в 3-4 раза чаще, чем у мужчин. Заболеваемость, как среди мужчин, так и среди женщин, постепенно увеличивается с возрастом, достигая максимума к 60 годам. С самого начала научного изучения причин холелитиаза выделялось два основных механизма: обменный и воспалительный. Как показали фундаментальные исследования последних десятилетий, для образования желчных камней требуется включение двух указанных, а также влияние целого ряда других факторов. Важную роль играют генетические факторы. Среди генов, участвующих в процессах воспаления, отдельная роль отводится цитокинам. К провоспалительным цитокинам относится и интерлейкин – IL-1В. Целью данной работы стало изучение роли генетического маркера -511С/Т IL-1В в развитии хронического калькулезного холецистита (ХКХ). Материалом для исследования послужили результаты типирования молекулярно-генетического маркера -511С/Т IL-1В у 249 больных ХКХ и 484 человек популяционного контроля. Исследование полиморфизма проводилось методом полимеразной цепной реакции с использованием стандартных праймеров и зондов с последующим генотипированием методом Tag Map зондов. Среди больных ХКХ выявлены следующие частоты генотипов по изучаемому локусу: -511СС – 36,6%; -511СТ – 38,96%; -511ТТ – 24,49%, и следующие частоты аллелей: -511С – 56,02%; -511Т – 43,98%. В популяци-

онном контроле частоты генотипов составили: -511СС – 40,91%; -511СТ – 46,49%; -511ТТ – 12,6%, частоты аллелей: -511С – 64,15%; -511Т – 35,85%. Статистически достоверных отличий в концентрациях аллелей и генотипов по данному локусу в сравниваемых группах больных ХКХ и популяционном контроле не выявлено ( $p > 0,05$ ).

## **ВЛИЯНИЕ ПОЛИМОРФИЗМОВ ГЕНОВ ВАЗОАКТИВНЫХ ГОРМОНОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ЖЕНЩИН ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ**

*Чурносов М.И., Решетников Е.А., Добродомова И.С., Акулова Л.Ю.*

Белгородский государственный университет, г. Белгород, Россия

Особым этапом в жизни женщин репродуктивного возраста является беременность, характеризующаяся выраженными гормональными, метаболическими и гемодинамическими изменениями. Даже у практически здоровых женщин беременность становится «стресс-тестом» для сердечно-сосудистой системы. Одним из опасных проявлений нарушения функционирования сердечно-сосудистой системы при беременности является артериальная гипертензия, распространенность которой, по данным зарубежных авторов, среди беременных составляет 5-15%, а частота встречаемости в разных регионах России колеблется от 5 до 30%. Беременные с артериальной гипертензией предрасположены к развитию таких осложнений, как отслойка плаценты, ДВС-синдром, церебральные кровоизлияния, острая почечная недостаточность, эклампсия. Клинико-генетические работы, посвященные молекулярно-генетическим аспектам изменений в функционировании сердечно-сосудистой системы при беременности, в России проведены лишь в отдельных популяциях, они достаточно фрагментарны и посвящены в основном рассмотрению роли генетических полиморфизмов ренин-ангиотензиновой системы в развитии гипертензии при преэклампсии.

Цель исследования – изучить взаимосвязи полиморфизмов генов вазоактивных гормонов с формированием уровня артериального давления и эхокардиографических показателей у женщин при беременности.

Проведен анализ результатов обследования 667 женщин: 591 беременная (срок беременности 37-40 недель) и 76 небеременных женщин. Всем женщинам проведено типирование четырнадцати молекулярно-генетических маркеров вазоактивных гормонов: диаллельные локусы генов ренина (-4063С/Т REN), ангиотензин-конвертирующего фермента (I/D ACE), ангиотензиногена (-6А/Г AGT), рецептора ангиотензина II 1-го типа (-1166А/С АТ1R1), цитохрома 3А5 (+6986Г/А СYP3А5), эндотелина 1 (К198N ET-1), параоксоназы 2 (S311С PON2),  $\beta_3$ -субъединицы гуанин связывающего белка (G/A GNB3 (rs2301339)), эндотелиальной NO-синтазы (4a/4b eNOS), альдостеронсинтазы (-344С/Т СYP11В2), химазы (-1903Г/А СМА), предсердного натрийуретического пептида (+1837Г/А ANP),  $\beta_2$ -адренорецептора (+46Г/А ADRB2),  $\alpha$ -аддуцина (G460W ADD1).