

гистоморфологических типов для выяснения возможной корреляции с риском развития патологического процесса.

В исследование были включены этнические жители Украины: 106 детей в возрасте от 3 месяцев до 3 лет с глиальными опухолями с различных гистологических типов (астроцитарные – 36, эмбриональные – 33, эпендимальные – 25 и опухоли сосудистого сплетения – 12) и 201 человек в возрасте от 18 до 80 лет без выявленных онкологических заболеваний (группа сравнения). Геномную ДНК выделяли из лейкоцитов периферической крови стандартным методом. Оценку полиморфизмов гена *TP53* (G13494A в 6-м интроне и G119C в 4-м экзоне) проводили методом ПЦР-ПДРФ.

Выявлено достоверное различие между частотой C119C аллеля гена *TP53* в группе детей с эмбриональными опухолями – 21,21% относительно контроля – 7,96% [$\chi^2=5,62$; $p=0,0178$]. Получены достоверные различия по частоте встречаемости полиморфизма A13494A гена *TP53* между группой детей с эмбриональными опухолями – 9,68% и контрольной группой – 2,49% [$\chi^2=4,17$; $p=0,0412$].

Различия в частоте полиморфных вариантов гена *TP53* (4 экзон и 6 интрон) между группами с разным гистоморфологическим типом опухолей были недостоверны. Наблюдалась тенденция к увеличению частоты C119C полиморфизма гена *TP53* между эмбриональными – 21,21% и эпендимальными опухолями – 4%.

Таким образом, полиморфные варианты C119C и A13494A гена *TP53* могут быть использованы в качестве одного из факторов риска развития эмбриональных опухолей у детей. Актуальность проблемы и полученные данные указывают на необходимость проведения дальнейших исследований на больших выборках для подтверждения полученных результатов.

РОЛЬ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ПОЛИМОРФИЗМА ЦИТОХРОМА 11В2 В ФОРМИРОВАНИИ ПРЕЭКЛАМПСИИ

Елькова А.В.

Белгородский государственный университет, г. Белгород, Россия

Особым этапом в жизни женщин репродуктивного возраста является беременность, характеризующаяся выраженными гормональными, метаболическими и гемодинамическими изменениями. Преэклампсия (поздний токсикоз) – это осложнение беременности, которое возникает во второй ее половине и характеризуется нарушением функций жизненно важных органов и систем.

Целью исследования явилось изучение влияния генетического полиморфизма цитохрома 11В2 (44С/Т СУР11В2) на формирование и течение данного осложнения беременности. Общий объем выборки составил 459 беременных. Среди пациенток 209 женщины с нормально протекающей беременностью и 250 женщин с беременностью, осложнённой преэклампсией: 95 беременных с преэклампсией легкой степени тяжести, 100 - с преэклампсией средней степени тяжести и 55 – с тяжелым течением преэк-

ламписии. Исследование изучаемого генетического полиморфизма проводили методом ПЦР с использованием олигонуклеотидных праймеров методом детекции TaqMan зондов с помощью real-time ПЦР. Расчет фенотипических и генных частот проводили стандартными методами. Для сравнения частот аллелей и генотипов между различными группами использовали критерий χ^2 с поправкой Йетса на непрерывность. Вычисления производили в таблицах сопряженности 2x2. С целью оценки соответствия наблюдаемого распределения ожидаемому, исходя из равновесия Харди-Вайнберга, использовали критерий χ^2 .

В результате исследования беременных с преэклампсией частота -344СС составила 20,00%, -344ТС – 55,20%, -344ТТ – 24,80%, частоты аллелей -344С и -344Т равны 47,60% и 52,40% соответственно. У женщин с нормально протекающей беременностью обнаружены следующие частоты генотипов: -344СС – 20,10%, -344ТС – 45,93%, -344ТТ – 33,97%, частоты аллелей -344С и -344Т равны 43,06% и 56,94% соответственно. Анализ полученных данных показывает, что для изученного локуса у беременных с преэклампсией и у женщин с нормально протекающей беременностью эмпирическое распределение генотипов соответствует теоретически ожидаемому при равновесии Харди-Вайнберга ($p > 0,05$).

В результате исследования беременных с преэклампсией легкой степени частота -344СС составила 18,95%, -344ТС – 60,00%, -344ТТ – 21,05%, частоты аллелей -344С и -344Т равны 48,95% и 51,05% соответственно. У женщин со средней степенью преэклампсии частота -344СС составила 19,00%, -344ТС – 55,00%, -344ТТ – 26,00%, частоты аллелей -344С и -344Т равны 46,50% и 53,50% соответственно. У беременных с тяжелой степенью частота -344СС составила 23,64%, -344ТС – 47,27%, -344ТТ – 29,09%, частоты аллелей -344С и -344Т равны 47,27% и 52,73% соответственно. При сравнительном анализе частот аллелей и генотипов беременных с преэклампсией и беременных без преэклампсии статистически достоверных отличий выявлено не было ($p > 0,05$).

ПОИСК ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ У ЧЕЛОВЕКА

Иванов В.П., Кононыхина Н.В., Бачинский О.Н., Барт И.И.

Курский государственный медицинский университет,
кафедра биологии, медицинской генетики и экологии, г. Курск, Россия

Курский государственный университет,
научно-исследовательская лаборатория «Генетика» г. Курск, Россия

До сегодняшнего дня медицина не располагает точными сведениями о распространенности хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) среди работающего населения. Заболевание формируется примерно у 4,5-24,6% лиц, работающих во вредных производственных условиях, профессиональный стаж ко времени появления первых симптомов составляет в среднем 10-15 лет. В структуре профессиональной патологии заболевания органов дыхания – одна из ведущих причин инвалидизации и смертности.