

ОСОБЕННОСТИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА И СОСТОЯНИЯ ФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ С ПЕРЕНЕСЕННЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВАРИАНТОВ Taq1B ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА CETP

Хайсам Абдалла, Масляева Л.В., Панченко Г.Ю., Нестерцова И.А.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Цель исследования – изучить особенности липидного обмена и состояния функции эндотелия у больных, перенесших инфаркт миокарда (ИМ), в зависимости от вариантов Taq1B полиморфизма гена белка-переносчика эфиров холестерина (ХС) – CETP.

Всего было обследовано 110 больных с перенесенным ИМ в возрасте от 45 до 65 лет (средний возраст – $(56,2 \pm 2,3)$ лет). Больных, которые перенесли инфаркт миокарда с зубцом Q, было 43 человека (39,1 %), без зубца Q – 67 (60,9 %). Исходное обследование больных проводилось на 29-30-е сутки после перенесенного ИМ и включало молекулярно-генетическое исследование, определение липидного спектра крови и уровня стабильных конечных метаболитов оксида азота (NO) в плазме крови – NO_x (этот показатель был определен у 97 больных).

Носителями генотипа B1B1 полиморфного локуса Taq1B гена CETP оказались 31 человек, генотипа B1B2 – 58 и генотипа B2B2 – 21 пациент. Выявлено, что по уровню показателей липидного обмена пациенты с генотипом B1B1 существенно не отличались от больных с генотипом B1B2. Зато больные с генотипом B2B2 имели достоверно более высокое содержание в крови ХС липопротеидов (ЛП) высокой плотности и заметно более низкие уровни общего ХС и ХС ЛП низкой плотности по сравнению с пациентами с генотипами B1B1 (соответственно, $p = 0,038$, $p = 0,004$ и $p = 0,008$) и B1B2 ($p = 0,027$, $p = 0,006$ и $p = 0,006$). Однако, несмотря на столь благоприятную ситуацию с липидными показателями, больные с генотипом B2B2 характеризовались самым низким суммарным уровнем нитритов и нитратов в крови – $(9,3 \pm 1,2)$ мкмоль/л ($p = 0,010$ по сравнению с носителями генотипа B1B1 и $p = 0,010$ по сравнению с пациентами, имевшими генотип B1B2), что свидетельствовало о наличии у них выраженных нарушений функции эндотелия. При этом больные с генотипами B1B1 и B1B2 имели более высокие уровни NO_x (соответственно $(19,3 \pm 2,5)$ мкмоль/л и $(19,0 \pm 1,9)$ мкмоль/л) и по этому показателю существенно не отличались друг от друга ($p = 0,832$).

Таким образом, генотип B2B2 у больных с перенесенным ИМ, с одной стороны, сочетался с менее атерогенным липидным профилем, с другой, – с более выраженной эндотелиальной дисфункцией; генотипы B1B1 и B1B2, наоборот, ассоциировались с худшими параметрами липидного обмена, зато с менее выраженными нарушениями функции эндотелия.