

# ВЛИЯНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ПОЛИМОРФИЗМА ADIPOR2 НА ФОРМИРОВАНИЕ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У ПАЦИЕНТОВ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ

Бабак О.Я., Колесникова Е.В.

ГУ «Институт терапии имени Л.Т. Малой НАМН Украины», г. Харьков

В последние годы неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП) рассматривается в качестве независимого фактора риска развития кардиоваскулярных событий. Сердечно-сосудистые факторы риска, чаще встречаются у пациентов НАЖБП, чем у здоровых индивидуумов. Ведущая роль в реализации этих взаимосвязей отводится гормонально-активной жировой ткани, активно экспрессирующей адипоцитокнины, в том числе и адипонектин, реализация эффектов которого опосредуется рецепторами AdipoR1 и AdipoR2. В этой связи, **целью** исследования явилось изучение влияния полиморфного гена ADIPOR2 и метаболических нарушений на кардиоваскулярный риск у пациентов НАЖБП.

**Материалы и методы.** Обследовано 96 больных, средний возраст которых составил  $(42,6 \pm 3,4)$  года. Все пациенты были распределены согласно шкале SCORE на группы кардиоваскулярного риска (КВР). Стеатоз печени был установлен при проведении компьютерной томографии. Для определения аллелей и генотипов полиморфного гена ADIPOR2 rs1044471 проводили выделение геномной ДНК из венозной крови. Молекулярно-генетическое тестирование ДНК выполняли методом ПЦР с использованием набора реагентов DIAtom™ DNA Prep Prep 200 (производство ООО «Лаборатория ИзоГен»).

**Результаты.** Распределение генотипов полиморфного маркера ADIPOR2 (rs 1044471) показало наличие ассоциации со степенью КВР. Так, генотип ТТ был равномерно распределен среди пациентов низкого и умеренного КВР (28,57 % и 28,89 %, соответственно) и встречался у 18,6 % пациентов с высоким КВР. 57,14 % гетерозигот по ADIPOR2 rs 1044471 имели низкий КВР, 37,78 % – умеренный и 44,19 % – высокий. При этом у носителей СС генотипа по мере усиления степени КВР отмечалось увеличение частоты его встречаемости. Различия в сравниваемых группах гомо- и гетерозигот были достоверны ( $p=0,024$ , критерий  $\chi^2=11,23$ ). Анализируя распределение аллелей ADIPOR2 rs 1044471 в зависимости от КВР удалось выявить, что у носителей Т аллеля низкий КВР встречался в 85,71 % случаев, умеренный – в 66,67 %, высокий – в 62,79 %, при этом по мере усиления степени КВР увеличивалась частота встречаемости пациентов НАЖБП, не имеющих Т аллель,  $p=0,021$ , критерий  $\chi^2=7,71$ . Достоверных различий в группах по С аллелю полиморфного гена ADIPOR2 rs 1044471 получено не было.

**Выводы:** пациенты НАЖБП, носители СТ генотипа полиморфного гена ADIPOR2 rs1044471, имеют генетическую предрасположенность к формированию кардиоваскулярных событий.