

Л.В Журавльова, М.В. Кулікова

ПОЛІМОРФІЗМ M235T ГЕНА АНГІОТЕНЗИНОГЕНА ТА ПОКАЗНИКИ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА

Вступ. Проблема ожиріння є дуже актуальною, патогенний потенціал жирової тканини пов'язаний з розвитком розладів метаболізму, зокрема цукрового діабету 2-го типу (ЦД 2-го типу), дисліпідемії та артеріальної гіпертензії (АГ). Результати генетичних досліджень підтверджують, що носійство деяких генотипів поліморфізмів різних генів має схильність до збільшення маси тіла. Так, ген ангіотензиногена та інші компоненти ренін-ангіотензинової системи (РАС) здатні самостійно регулювати жирову тканину.

Мета - вивчити розподіл поліморфних варіантів поліморфізма M235T гена ангіотензиногена (AGT) та показники вуглеводного обміну у пацієнтів з артеріальною гіпертензією в залежності від індексу маси тіла (ІМТ).

Матеріали та методи: обстежено 60 пацієнтів з АГ. Визначення поліморфізму M235T гена AGT проводили шляхом виділення ДНК з лейкоцитів периферичної крові з проведенням полімеразної ланцюгової реакції з наступним електрофорезом. Для оцінки вуглеводного обміну визначали рівень HbA1c. Залежно від значення ІМТ хворі були розділені на дві групи: першу склали 27 пацієнтів з нормальною масою тіла (ІМТ < 25 кг / м²), другу - 33 пацієнта з надлишковою масою тіла (ІМТ >25 кг / м²). Контрольну групу склали 10 практично здорових осіб.

Результати: в ході вивчення розподілу генотипів поліморфізму M235T гена AGT у хворих першої групи виявлено два генотипи: МТ - у 18 (66,7%) пацієнтів, ТТ - у 9 (33,3%) пацієнтів. У 2-й групі аналіз цього показника показав достовірну високу частоту гомозиготного варіанту (генотип ТТ) - у 27 (81,8%) хворих ($p = 0,01374$). При проведенні аналізу показників вуглеводного обміну встановлено, що середні значення HbA1c у пацієнтів 2-ї групи достовірно перевищують аналогічні у хворих 1-ї групи. Так, середні значення HbA1c у пацієнтів 1-ї групи склали 5,9 (5,3-6,3) %, у пацієнтів 2-ї групи - 6,8 (6,4-6,9) %, $p < 0,05$.

Висновки: встановлено, що достовірне переважання генотипу ТТ поліморфізму M235T гена AGT спостерігається у пацієнтів з АГ та надмірною масою тіла. Поєднання наявності генотипу ТТ поліморфізму M235T та ІМТ вище 25 кг / м² асоційоване з більш високими показниками HbA1c, що може сприяти розвитку супутніх порушень вуглеводного обміну у хворих на АГ.