**ПОЛІМОРФІЗМ I/D ГЕНУ АНГІОТЕНЗИН-ПЕРЕТВОРЮЮЧОГО ФЕРМЕНТУ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ**

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини №1

Харківський національний медичний університет, Харків

Кулікова М.В., Ащеулова Т.В.

 Важливу роль у розвитку артеріальної гіпертензії (АГ) відіграє активація ренін-ангіотензинової системи (РАС). Ангіотензин-перетворюючий фермент (АПФ) перетворює ангіотензин I на ангіотензин II. Активність АПФ генетично детермінована. Присутність поліморфізму I/D гену АПФ узгоджується з рівнями АПФ, ангіотензину II в плазмі. Прояв генотипу DD свідчить про розвиток АГ, гіпертрофію міокарду лівого шлуночка, високий ризик раптової смерті.

 Метою нашого дослідження було визначення поліморфізму I/D гену АПФ у хворих на АГ.

 **Матеріали та методи дослідження.** Обстежено 73 пацієнта з АГ, яким було проведено комплексне загальне клінічне та лабораторно-інструментальне дослідження. Верифікацію діагнозу, визначення стадії та ступеня артеріальної гіпертензії проводили згідно критеріям, що були рекомендовані в 2007 р. Європейським товариством артеріальної гіпертензії та Європейським товариством кардіологів. Поліморфізм I/D гену АПФ визначали методом полімеразної ланцюгової реакції з подальшим електрофорезом за допомогою набору ACE+AGTR1 ООО «Центр Молекулярной Генетики», Росія.

 **Результати дослідження.** Обстежено 73 пацієнта з АГ, серед яких 40 (55 %) жінок та 31 (45 %) чоловіків. Вік обстежених коливався від 32 до 69 років, медіана становила 57,00 років. Систолічний артеріальний тиск (САТ) коливався від 136,00 до 190,00 мм рт. ст., медіана становила 156,00 мм рт. ст. Значення показників діастолічного артеріального тиску (ДАТ) представлені у вигляді медіани – 98,00 мм рт. ст., та максимального та мінімального значень відносно – 116,00 та 88,00 мм рт. ст. За результатами визначення типу поліморфізму I/D гену АПФ виявлено наступний розподіл по генотипах: DD – у 29 хворих (39,73 %), ID – у 30 хворих (41,10 %), II – у 14 хворих (19,18 %).

 **Висновки.** Результати нашого дослідження підтверджують, що носійство D-алеля гену АПФ асоціюється з розвитком АГ. Таким чином, визначення поліморфізму I/D гену АПФ має діагностичне значення у пацієнтів, що мають обтяжений сімейний анамнез з метою виявлення групи ризику та попередження розвитку АГ у даної категорії хворих.