

# ВЛИЯНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ПОЛИМОРФИЗМА ADIPOR1 НА АККУМУЛЯЦИЮ ЖИРА В ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ

Бабак О.Я., Колесникова Е.В.

ГУ “Институт терапии имени Л.Т. Малой НАМН Украины”, г. Харьков

В развитии неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) показано участие гипoadипонектинемии в условиях инсулинорезистентности (ИР). Предполагается, что рецепторы адипонектина – ADIPOR1, ADIPOR2, возможно, участвуют в модуляции ИР. При этом, исследования влияния полиморфизма генов ADIPOR1, ADIPOR2 на аккумуляцию жира в печени, противоречивы, в связи с чем, целью исследования явилось сопоставление полиморфизма гена ADIPOR1 с % жира печени у больных НАЖБП.

**Материалы и методы.** Обследовано 96 больных, средний возраст которых составил  $(43,2 \pm 4,6)$  года. Молекулярно-генетическое тестирование ДНК выполняли методом ПЦР с использованием набора реагентов DIAtom™ DNA Prep Prep 200 (производство ООО «Лаборатория ИзоГен»). Методической основой генотипирования являлась тетрапраймерная ПЦР с использованием двух внутренних и внешних аллель-специфичных праймеров, дизайн которых осуществлялся посредством программы Vector NTI (“Invitrogen”) и информационного ресурса NCBI. % жира в печени рассчитывался на основании данных компьютерной томографии.

**Результаты:** Сравнительный анализ распределения частот аллелей и генотипов полиморфного гена ADIPOR1 показал ассоциацию аллелей G и A ( $\chi^2 = 5,36$ ;  $p = 0,017$ ), генотипов G/G, G/A, A/A ( $\chi^2 = 7,46$ ;  $p = 0,003$ ) с развитием НАЖБП. Учитывая, что у 80 % пациентов НАЖБП была найдена положительная корреляционная связь между % ЖМТ и % жира в печени ( $r = +0,49$ ,  $p < 0,0002$ ), нами проанализировано % содержание жира в печени в зависимости от rs6666089 ADIPOR1. Оказалось, что носители аллеля G гена rs6666089 ADIPOR1 имеют достоверно более высокое содержание жира в печени, в сравнении с носителями A аллеля ( $(10,2 \pm 5,4)$  % против  $(8,6 \pm 4,2)$  %,  $p < 0,001$ ).

**Выводы:** повышение % жира в печени больных НАЖБП, носителей аллелей . 8503 G, подтверждают гипотезу, согласно которой регуляция накопления жира в печени у этой категории пациентов отражает связь между полиморфизмом и инсулинорезистентностью.