

**РІВЕНЬ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ В ЗАЛЕЖНОСТІ  
ВІД ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА *PPARG* У ПАЦІЄНТІВ  
З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ ТА ОЖИРІННЯМ**  
**Ярмиш Н.В., Молодан В.І., Бутова Т.С., Кукушка О.В.**  
*Харківський національний медичний університет, Україна*

**Мета дослідження** – вивчити поліморфізм гена *PPARG* у хворих на гіпертонічну хворобу (ГХ) й ожиріння (ОЖ) у залежності від рівня артеріального тиску.

**Матеріали та методи дослідження.** У дослідження було включено 86 пацієнтів обох статей у віці від 18 до 65 років з ГХ I-II стадії, 1-2 ступеню та ОЖ, середній вік яких становив ( $55,0 \pm 10,7$ ) року. Оцінка ступеня ожиріння проводилась за класифікацією ожиріння за ІМТ (ВООЗ, 1997). Геномну ДНК вилучали з лімфоцитів венозної крові стандартним методом – фенольно-хлороформною екстракцією, ампліфікацію поліморфної ділянки гена *PPARG* проводили за допомогою полімеразно-ланцюгової реакції. Статистичну обробку результатів здійснювали за допомогою комп'ютерних програм Microsoft Excel та Statistica з використанням стандартних методів варіаційної статистики. Для оцінки вірогідності різниці за парних змін показників використовували t-критерій Стьюдента. Різницю вважали статистично вірогідною при  $p < 0,05$ .

**Результати дослідження.** Генотипи *PPARG* при ГХ з ОЖ розподілилися наступним чином: Pro/Pro – 70,1 %, Pro/Ala – 28,8 %, Ala/Ala – 1,1 %. Гомозиготи та гетерозиготи за Ala алелем були об'єднані в одну групу, генотип якої позначили як X/Ala. У групі пацієнтів ГХ з ОЖ, які мали генотип Pro/Pro систолічний артеріальний тиск (САТ) становив ( $162,3 \pm 3,2$ ) мм рт. ст., діастолічний артеріальний тиск (ДАТ) – ( $98,5 \pm 2,5$ ) мм рт. ст. мм рт. ст., у групі пацієнтів з генотипом X/Ala САТ становив ( $155,1 \pm 1,4$ )<sup>\*</sup> мм рт. ст. (різниця порівняно з генотипом Pro/Pro достовірна<sup>\*</sup>  $p < 0,05$ ), ДАТ – ( $91,6 \pm 1,6$ ) мм рт. ст. Таким чином, у групі носіїв X/Ala генотипу спостерігається достовірне зниження рівня САТ порівняно з Pro/Pro генотипом. Рівень ДАТ не відрізнявся у двох групах пацієнтів.

**Висновок.** У роботі простежується взаємозв'язок між поліморфізмом гена *PPARG* і змінами артеріального тиску у хворих на ГХ з ОЖ. Вищі цифри САТ реєструються у хворих з генотипом Pro/Pro гена *PPARG*. У цих пацієнтів існує потреба у більш агресивній стратегії антигіпертензивної терапії. Виявлення зазначеного генотипу у людей без патології серцево-судинної слід розглядати як можливий фактор ризику розвитку ГХ і потребує проведення цілеспрямованих профілактичних заходів.