

**ПРОГНОСТИЧНА РОЛЬ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА  
СУРФАКТАНТНОГО ПРОТЕЇНУ С ЩОДО СЕРЦЕВО-СУДИННИХ  
УСКЛАДНЕНЬ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО  
ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНІВ**

**Калмиков О.О.**

*Харківський національний медичний університет*

Хронічне обструктивне захворювання легенів (ХОЗЛ) є одним з небагатьох розповсюджених захворювань, щодо якого захворюваність та смертність з року в рік неухильно збільшуються в усьому світі. Визнаною є роль індивідуальних особливостей організму людини у розвитку ХОЗЛ. Відома роль сурфактанту, зокрема поліморфізму гена сурфактантного протеїну С (SFTP-C), в розвитку необерненого компонента обструкції при ХОЗЛ. Проте його зв'язок з кардіологічними ускладненнями ХОЗЛ вивчений недостатньо.

Мета: дослідження зв'язку поліморфізму гена SFTP-C з розвитком хронічного легеневого серця та його дисфункції й оцінка прогностичного потенціалу клініко-генетичного обстеження у відповідного контингента.

Матеріал і методи: обстежено 42 робітника машинобудівної промисловості чоловічої статі у віці  $52,7 \pm 4,12$  років із діагностованим ХОЗЛ II стадії відповідно до галузевих стандартів. Вивчено генотипи SFTP-C: A138C (AA, AC, CC) та A186G (AA, AG, GG) методом полімеразної ланцюгової реакції з наступним мас-спектрометричним аналізом. Морфофункціональний стан серця визначали методом ехокардіографії.

Результати. Встановлено, що поліморфізми A138C та A186G гена SFTP-C асоціюються з більш вираженими структурно-функціональними змінами серця. Так, генотип CC пов'язаний з гіпертрофією правого шлуночка, генотип GG — зі зниженням часу правошлуночкового передвигнання ( $p < 0,01$ ). Це можна пояснити визначальною роллю окремих фенотипів SFTP-C у формуванні фіброзу, емфіземи легенів, змін судинного русла малого кола кровообігу, що приводить до підвищення тиску в системі легеневої артерії, ремоделювання міокарду правих відділів серця тощо.

Висновки. Визначення поліморфізму гена сурфактантного протеїну С має перспективи використання в якості прогностичного маркера у профілактиці серцево-судинних ускладнень ХОЗЛ для формування груп ризику.