

пациенты без признаков заболеваний. Выделение ДНК из лейкоцитов венозной крови проводилось набором «ДНК-экспресс» фирмы «Литех» (г. Москва). Анализ генетического полиморфизма осуществляли методом аллель-специфичной ПЦР с последующим электрофоретическим разделением продуктов амплификации.

Сравнительный анализ распределения частот аллелей и генотипов по полиморфизму +360С/Т гена АРОА4 между исследованными группами показал отсутствие статистически значимых различий вне зависимости от этнической и гендерной принадлежности ($p > 0,05$).

При анализе влияния генотипов на изменение показатели липидного спектра при ИБС показано, что носители разных генотипов не отличаются по уровню холестерина, триглицеридов и липопротеинов высокой плотности. В тоже время, установлено, что у носителей генотипа СС наблюдается достоверное увеличение липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) по сравнению с носителями других генотипов ($OR = 1,345$, $p > 0,05$).

Таким образом, генотип СС полиморфизма +360С/Т гена АРОА4 является фактором риска увеличения ЛПНП при ИБС.

РОЛЬ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА MTRR A66G (rs1801394) В РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С СИНДРОМОМ ЗАДЕРЖКИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА

Кокорина О.С., Зарудская О.М.
ФГАО ВПО НИУ «БелГУ», Белгород

Целью нашего исследования стало изучение роли полиморфизма А66G гена MTRR (methionine synthase reductase) в развитии хронической фетоплацентарной недостаточности (ХФПН) с синдромом задержки развития плода (СЗРП).

Объектом исследования стали беременные женщины русской национальности, не имеющие родства между собой, являющиеся коренными уроженками Центрального Черноземья, в возрасте от 16 до 41 года. Объем выборки составил 475 человек. Выборка была разделена на 2 группы. Основную группу составили беременные с ХФПН, сопровождающейся СЗРП (N=243), в контрольную группу были включены беременные с нормально

протекающей беременностью (N=232). Методом Real-time-PCR было проведено генотипирование полиморфизма rs1801394 MTRR A66G.

Исследование частот генотипов изученного полиморфного маркера показало, что для рассмотренного маркера в популяционной выборке эмпирическое распределение генотипов соответствует теоретически ожидаемому при равновесии Харди-Вайнберга ($p>0,05$).

При сравнении распределения частот генотипов и аллелей в основной и контрольной группе было получено: частота гомозигот AA в основной группе составила 20,99%, в контрольной – 18,97%, частота гетерозигот AG в основной группе – 48,97%, в контрольной – 49,14%, частота гомозигот GG в основной группе – 30,04%, в контрольной – 31,89%; частота аллеля А в основной группе составила – 45,47%, в контрольной – 43,53%, частота аллеля G в основной группе – 54,53%, в контрольной – 56,47%. Данные различия не достигают статистически достоверного уровня ($p>0,05$). Таким образом, можно полагать отсутствие этиологической роли изученного полиморфизма гена MTRR в развитии хронической фетоплацентарной недостаточности с синдромом задержки развития плода.

НЕЙРОХИМИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ СЫВОРОТКИ КРОВИ ЛИЦ, ЭКСПОНИРОВАННЫХ РТУТЬЮ

Кудаева И.В., Маснавиева Л.Б., Попкова О.В.

Ангарский филиал ФГБУ ВСНЦ ЭЧ СО РАМН, Ангарск

Разработка подходов к терапии нарушений нервно-психической сферы, развивающихся при воздействии химических веществ, обладающих нейротропным действием, базируется, в том числе на результатах исследования аналитов, участвующих в патогенезе заболеваний. Дважды с интервалом в 4 года были обследованы работающие химических предприятий, экспонированные в процессе производства парами ртути и имеющие диагноз хронической ртутной интоксикации в начальном и отдаленном периоде (18 и 36 человек соответственно), главным клиническим проявлением которой являлась токсическая энцефалопатия. В образцах крови исследовали содержание нейромедиаторов и нейротрофических факторов. Для сравнения количественных признаков в двух связанных выборках был применен Wilcoxon Matched Pairs Test. Различия считали статистически