

Ружило О. С.

**АССОЦИАЦИЯ ПОЛИМОРФИЗМОВ ГЕНОВ PPAR α И PPARGC1A
С МЕТАБОЛИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ПРИ СИНДРОМЕ
ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Дивакова Т. С.

Кафедра акушерства и гинекологии

Полесский государственный университет, г. Пинск

Актуальность. Одними из возможных генетических маркеров синдрома поликистозных яичников (СПКЯ) являются гены семейства ядерных рецепторов, активируемых пролифераторами пероксисом (Peroxisome proliferator-activated receptors (PPARs)). PPARs играют существенную роль в регуляции клеточной дифференцировки, эмбриогенеза, воспалительного ответа, метаболизма глюкозы и липидов, что позволяет рассматривать их как гены-кандидаты, определяющие патогенетические звенья развития СПКЯ.

Цель: изучение связи полиморфизмов PPAR α (rs4253778) и PPARGC1A (rs8192678) с развитием метаболических нарушений при СПКЯ.

Материал и методы. Исследования проводились в рамках проекта Б14М-041 «Оценить роль генов семейства PPARs в развитии нарушений репродуктивной функции у женщин», финансируемого Белорусским республиканским фондом фундаментальных исследований. В исследование было включено 115 пациентов с СПКЯ в возрасте 16-32 лет. Молекулярно-генетические исследования проводились в НИЛ лонгитудинальных исследований УО «Полесский государственный университет». У пациентов оценивались антропометрические показатели, липидограмма, гормональный профиль в раннюю фолликулиновую фазу, уровень глюкозы и иммунореактивного инсулина натощак.

Результаты и их обсуждение. Наличие аллели С полиморфизма G2528C гена PPAR α (rs4253778) в генотипе повышает риск развития СПКЯ в 2,2 раза ($p < 0,001$), а аллели А полиморфизма G1444A гена PPARGC1A (rs8192678) в 1,9 раза ($p < 0,001$). Аллель С гена PPAR α ассоциирована с большей окружностью талии ($p = 0,047$) и отношением ОТ/ОБ ($p = 0,047$), более высоким уровнем ОХ, ТГ, ХС-ЛПНП и индекса атерогенности по сравнению с носителями аллели G ($p < 0,05$), что влияет на развитие абдоминального ожирения и дислипидемии у пациентов с СПКЯ. Аллель А гена PPARGC1A у пациентов с СПКЯ коррелирует с уровнем иммунореактивного инсулина, индексом инсулинорезистентности НОМА-IR, гиперандрогенией и гиперхолестеринемией.

Выводы: полиморфизмы PPAR α (rs4253778) и PPARGC1A (rs8192678) ассоциированы с развитием таких компонентов СПКЯ как абдоминальное ожирение, дислипидемия, гиперандрогения и инсулинорезистентность.