

Насеня Т.А., Ягело А.А.

АНАЛИЗ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛИМОРФИЗМА A2756G ГЕНА МЕТИОНИН СИНТАЗЫ В ГРУППЕ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Панасюк О.В.

1-я кафедра хирургических болезней

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Внутриклеточный фермент метионинсинтаза (MTR) выступает ключевым агентом реметилирования гомоцистеина (Hcy). Наиболее частая вариация гена MTR — замена аденина гуанином в позиции 2756 (маркер A2756G) — ведет к функциональной недостаточности фермента и последующему развитию гипергомоцистеинемии (HHcy), при которой уровень Hcy превышает 12 мкмоль/л. Установлена тесная корреляция между наличием HHcy и риском развития патологий системы кровообращения, включая поражения артериального русла нижних конечностей.

Цель: изучить частотные характеристики распределения аллельных вариантов полиморфизма A2756G гена MTR в популяции больных с облитерирующими поражениями артерий нижних конечностей, подвергшихся эндоваскулярной реваскуляризации.

Материалы и методы. Объектом исследования послужила выборка из 69 пациентов, в гендерной структуре которой преобладали мужчины (n=58; 84%), тогда как доля женщин составила 16% (n=11). Медиана возраста обследуемых соответствовала 63 годам [60; 69]. Все участники исследования имели в анамнезе изолированные эндоваскулярные или гибридные вмешательства, выполненные по поводу хронической артериальной недостаточности (ХАН). Согласно классификации Фонтейна–Покровского, распределение по степеням тяжести было следующим: II степень диагностирована в 36,2% случаев (n=25), III степень — в 20,3% (n=14), IV степень — в 43,5% (n=30). Определение олигонуклеотидных полиморфизмов осуществлялось методом ПЦР в режиме реального времени».

Результаты и их обсуждение. При анализе ангиограмм атеросклеротический процесс в бедренно-берцовом сегменте верифицирован у 53,6% (n=37) пациентов, тогда как поражения аорто-бедренной зоны и сочетанные формы встречались с равной частотой — по 23,2% (n=16). В структуре хирургического лечения преобладала ангиопластика со стентированием (52,2%), реже применялась изолированная баллонная ангиопластика (24,6%). Доля комплексных операций (ангиопластика и стентирование в сочетании с шунтированием или эндартерэктомией) варьировала от 1,5% до 10,1% для различных типов вмешательств. По результатам генотипирования установлено преобладание варианта AG (53,6%); генотипы AA и GG распределились в соотношении 43,5% и 2,9%.

Выводы. Ангиопластика в сочетании со стентированием стала приоритетной тактикой восстановления кровотока в исследуемой выборке (52,2%). При анализе генетического профиля лиц, перенесших эндоваскулярные и гибридные вмешательства по поводу поражения артерий нижних конечностей, установлено доминирование гетерозиготного варианта AG по локусу A2756G MTR (53,6%, n=37).