

030 ПОКАЗАТЕЛИ ЛИНЕЙНЫХ РАЗМЕРОВ,
ОБЪЕМНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
И ФРАКЦИИ ВЫБРОСА ЛЕВОГО
ЖЕЛУДОЧКА У ПАЦИЕНТОК С РАКОМ
МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И РАЗЛИЧНЫМИ
ПОЛИМОРФИЗМАМИ ГЕНА
АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО
ФЕРМЕНТА

Конончук Н. Б.¹, Григоренко Е. А.^{1,2}, Петрова Е. Б.¹,
Цапаева Н. Л.¹, Бируля А. А.¹, Мащар Н. В.¹, Балыш Е. М.¹,
Конончук С. Н.³, Евмененко А. А.⁴, Гутковская Е. А.⁵,
Смирнов С. Ю.⁵, Митьковская Н. П.^{1,2}

¹БГМУ, Минск; ²РНПЦ "Кардиология", Минск, Республика Беларусь; ³ГУ "Республиканский клинический медицинский центр УД Президента Республики Беларусь, Минск, Беларусь; ⁴ГНЦ РФ ФГБУ "НМИЦ эндокринологии", Москва, Россия; ⁵ГУ "Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской кардиологии им. Н. Н. Александрова", Минск, Республика Беларусь

Цель. Изучить изменения линейных размеров, объемных показателей и фракции выброса левого желудочка у пациенток с различными полиморфизмами гена ангиотензинпревращающего фермента (*ACE*, полиморфизм I/D, rs 4343) на фоне комплексного лечения рака молочной железы.

Материал и методы. У 44 женщин, получивших комплексное лечение рака молочной железы доксорубицинсодержащими схемами полихимиотерапии, до начала и после завершения терапии основного заболевания была проведена эхокардиография и генетическое исследование, на основании данных которого пациентки были разделены на три группы: группа 1 (I/I) — 9 пациенток, группа 2 (I/D) — 17 человек, группа 3 (D/D) — 17 женщин. В группах проведена оценка динамики показателей систолической функции левого желудочка на фоне лечения рака.

Результаты. В группе 1 (I/I) после завершения комплексного лечения рака достоверных изменений не выявлено. В группе 2 (I/D) обнаружено снижение фракции выброса (68,0 (65,0; 69,0) % и 61,0 (57,0; 68,0) %, $p=0,039$). В группе 3 (D/D) выявлены схожие изменения фракции выброса (64,0 (62,0; 69,0) % и 60,0 (58,0; 64,0) %, $p=0,047$), а также увеличение конечно-систолического размера (28,0 (25,0; 30,0) мм и 30,0 (28,0; 34,0) мм, $p=0,004$), конечно-диастолического объема (85,0 (74,0; 105,0) мл и 92,0 (80,0; 109,0) мл, $p=0,009$), конечно-систолического объема (29,0 (25,0; 38,0) мл и 36,0 (32,0; 39,0) мл, $p=0,021$).

Заключение. Наличие у пациента аллели D гена *ACE* (I/D, rs 4343) (полиморфизмы I/D и D/D) определяет предрасположенность к увеличению линейных размеров, объемных показателей и снижению фракции выброса левого желудочка к завершению комплексного лечения основного заболевания доксорубицинсодержащими схемами полихимиотерапии. Полученные результаты исследования могут быть использованы при создании моделей прогнозирования развития кардиотоксических эффектов лечения рака молочной железы.

**ФГБУ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ" МИНЗДРАВА РОССИИ**

РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Международный конгресс
"ТЕРАПИЯ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ
МЕДИЦИНА"

17-19 декабря 2024 года

МАТЕРИАЛЫ КОНГРЕССА

Москва, 2025