

Генетические факторы ожирения у пациентов с метаболическим синдромом

Ордец Надежда Николаевна

Студент (магистр)

Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького, Донецк, Украина
E-mail: mylondon7@yandex.ua

Метаболический синдром характеризуется нарушением липидного и углеводного обмена и сопровождается развитием атеросклероза, артериальной гипертензии и ожирения. Его можно охарактеризовать как мультифакториальную патологию с генетической предрасположенностью.

Цель исследования: изучить полиморфизм генов лептина (LEP) и адипонектина (ADIPOQ) у пациентов с абдоминальным типом ожирения на фоне метаболического синдрома.

Материалы и методы: у 94 пациентов с метаболическим синдромом и ожирением были изучены полиморфизм A19G гена LEP и полиморфизм G276T гена ADIPOQ с помощью наборов фирмы ИЛС (Россия). Детекцию полученных результатов проводили в 2 % агарозном геле с последующим окрашиванием бромистым этидием и визуализацией результатов УФ-трансиллюминатором «TFX-20.M» (Vilber Lourmat, Франция).

Результаты: Анализ полученных результатов показал, что распределение A19A, A19G, G19G генотипов LEP у пациентов с ожирением составило 19 %, 49 % и 32 %, соответственно. Генотипы гена ADIPOQ G276G, G276T, T276T были выявлены в 18 %, 53 % и 29 % случаев. Лептин и адипонектин являются связующими звеньями между углеводным и липидным обменом, определена взаимосвязь генотипов G/G LEP и G/T ADIPOQ с развитием ожирения и нарушениями углеводного обмена. Структурные изменения генов приводят к нарушению продукции адипокинов и, соответственно, изменению метabolизма липидов, гомеостаза глюкозы, процессов воспаления и т.п.

Выводы: Полиморфизмы ADIPOQ 276G/T и LEP G19G могут быть использованы как маркеры абдоминального ожирения при метаболическом синдроме.