

Значение полиморфизма генов гемостаза и эндотелиальной дисфункции в развитии осложнений беременности

Научный руководитель – Пасман Наталья Михайловна

Чуманова Ольга Владимировна

Студент (специалист)

Новосибирский национальный исследовательский государственный университет,
Новосибирск, Россия

E-mail: chumanova.o@ngs.ru

Повышенное тромбообразование и нарушение тонуса маточно-плацентарных сосудов является одной из значимых причин развития акушерской патологии. Согласно данным литературы, генетически обусловленная тромбофилия и дисфункция эндотелия имеют место в патогенезе более 30% всех осложнений беременности. К ним относятся преэклампсия, эклампсия, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, самопроизвольные выкидыши, преждевременные роды, синдром задержки развития плода, плацентарная недостаточность [1,2]. Ведущим моментом в патогенезе этих осложнений является нарушение имплантации, плацентации и дальнейшего развития плодного яйца, происходящее за счет снижения кровотока в маточно-плацентарных сосудах.

Целью моего исследования является определение факторов риска развития осложнений беременности среди следующих полиморфизмов: G20210A FII, G1691A FV, 5G/4G 675 PAI-1, C677T MTHFR, G308A TNF α , G634C VEGF, Glu298Asp eNOS.

Материалы и методы. Для проведения данного исследования были выделены две группы: основная, состоящая из 257 пациенток со следующими осложнениями беременности: преэклампсия, преждевременная отслойка плаценты, синдром потери плода; и контрольная, в которую вошли 190 здоровых женщин, родивших живого доношенного ребенка и не имеющих акушерской патологии. Определение аллельных полиморфизмов проводилось методом полимеразной цепной реакции в режиме реального времени с использованием TaqMan-зондов..

Результаты. Было выявлено, что факторами риска развития осложнений беременности являются: аллель А полиморфного локуса G20210A гена II фактора, аллель А локуса G1691A гена V фактора, аллель 4G полиморфного локуса 5G/4G 675 гена PAI-1, аллель С локуса G634C гена VEGF. Кроме того, установлено, что комбинация нескольких полиморфизмов у обследованных лиц увеличивает риск развития патологии беременности (частота развития преэклампсии 47,2% в группе, у которых было выявлено 5 полиморфизмов, а в группе без полиморфизмов - 2,1%).

Источники и литература

- 1) 1. Simcox L.E. et al. Thrombophilia and Pregnancy Complications // Int J Mol Sci. 2015 Nov 30;16(12):28418-28.
- 2) 2. Блинецкая, С.Л. Основные наследственные тромбофилии и их роль при привычном невынашивании беременности: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / С.Л. Блинецкая. – М., 2009. – С.4-5.