

ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КОМБИНИРОВАННОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ НА ПРИМЕРЕ КОРЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРНОЙ ШОРИИ

Морозова Н.И.², Мулерова Т.А.¹

¹ФГБНУ Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний, Кемерово, Россия

²НГИУВ – филиал ФГБОУ Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации, Новокузнецк, Россия

E-mail: Morozova-30.10@yandex.ru

Источник финансирования: нет.

Цель исследования: оценить эффективность комбинированной антигипертензивной терапии у пациентов с АГ в малочисленной популяции шорцев в зависимости от генетического фактора.

Материалы и методы:

❖ Одномоментный этап: в исследование включено 901 человек старше 18 лет (коренное население Горной Шории), из них 367 пациентов с АГ (40,7%);

❖ Проспективный этап: включение лиц с АГ без предшествующей АГТ – 320 человек;

❖ Пациенты разделены на две группы: первая группа (n=160) в качестве стартовой терапии назначена комбинация (иАПФ/БРА) с антагонистом кальция (АК), вторая группа (n=160) – иАПФ/БРА с тиазидоподобным диуретиком.

❖ Полиморфизм генов *ACE* (I/D, rs 4340), *AGT* (c.803T>C, rs699), *AGTR1* (A1166C, rs5186), *MTHFR* (C677T, rs1801133), *eNOS* (VNTR 4b/4a) исследовали методом ПЦР.

Результаты:

Рисунок 1 – Динамика САД и ДАД в зависимости от полиморфизма генов PAAC (*ACE*, *AGT*, *AGTR1*)

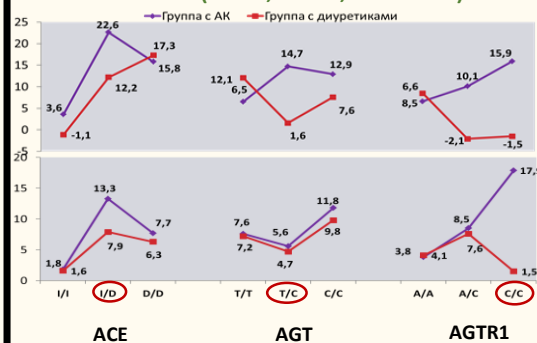


Таблица 1 - Среднее снижение САД у пациентов с АГ и различными факторами риска в зависимости от полиморфизма генов PAAC (*ACE*, *AGT*, *AGTR1*)

Ген	Генотип	Группы	АГ и ожирение	АГ и абдоминал. Ожирение	АГ и нарушение УО	АГ и ДЛП
ACE	I/I	1 гр.	-1,5±17,2	0,9±19,9	4,3±16,3	3,8±20,6
		2 гр.	4,0±17,9	7,5±17,6	-4,1±23,6	1,2±18,0
	I/D	1 гр.	30,1±27,1	26,3±26,8	21,6±20,7	22,8±23,9
		2 гр.	12,1±33,6	14,4±28,3	2,9±23,5	12,8±23,4
	D/D	1 гр.	20,8±21,0	16,3±21,8	1,9±22,6	15,1±16,0
		2 гр.	21,3±17,5	21,7±15,2	13,8±17,3	18,4±14,1
AGT	T/T	1 гр.	14,5±36,1	5,4±22,1	10,7±24,9	12,0±20,6
		2 гр.	9,8±23,4	15,0±18,4	12,0±19,6	15,0±19,9
	T/C	1 гр.	6,3±24,6	-2,0±17,1	13,4±16,2	12,5±16,5
		2 гр.	-2,5±23,6	-1,3±20,2	-7,0±14,8	-2,9±15,0
	C/C	1 гр.	17,0±15,7	30,3±26,1	-4,7±8,1	12,6±28,2
		2 гр.	15,5±38,4	12,2±35,5	6,8±22,6	11,2±21,9
AGTR1	A/A	1 гр.	17,8±24,8	18,1±25,8	14,1±18,4	13,0±20,9
		2 гр.	17,9±26,6	17,7±21,9	4,3±15,0	10,0±19,2
	A/C	1 гр.	0,999	0,970	0,231	0,611
		2 гр.	-4,0±17,0	12,0±30,9	-0,6±19,6	10,0±29,4
	C/C	1 гр.	-27,5±10,6	-9,8±30,7	-1,0±25,7	-2,0±18,5
		2 гр.	0,239	0,414	0,980	0,352

Заключение: У носителей генотипов I/D гена ACE, T/C гена AGT, C/C гена AGTR1 лечение комбинацией иАПФ/БРА с АК оказалось наиболее эффективным.