

**Выводы.** Ускоренный выброс в кровь новых тромбоцитов, наблюдающийся при ИМ, может быть одной из причин развития резистентности к антитромбоцитарной терапии у данной категории пациентов.

*Литература*

1. Гелис, Л.Г. Диагностическая роль тромбоцитов и плазменных факторов крови в развитии атеротромбоза / Л.Г. Гелис [и др.]// Кардиология в Беларуси. – 2012. – №2. – 123–134.

## **ПОЛИМОРФИЗМ VDR ГЕНА VDR И СОДЕРЖАНИЕ ВИТАМИНА D У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

**Брынина А.В.**

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – д.м.н., профессор Хворик Д.Ф.*

**Актуальность.** Псориаз – хроническое гетерогенное гиперпролиферативное иммунозависимое заболевание кожи, с возможным ассоциативным поражением других органов и систем. В последние годы большое внимание уделяется витамину D как фактору развития данного дерматоза [1].

**Цель:** изучить распределение частот генотипов гена рецептора витамина D (VDR) по полиморфизму VsmI, оценить его взаимосвязь с сывороточным уровнем витамина D у пациентов с псориазом, ишемической болезнью сердца (ИБС) и их ассоциацией.

**Материалы и методы исследования.** Обследованы 93 пациента: 35 пациентов с псориазом – 1-я группа, 28 с псориазом, ассоциированным ИБС – 2-я группа и 30 пациентов с ИБС – 3-я группа. Выявление полиморфного варианта гена VDR проводились помощью полимеразной цепной реакции с применением набора реактивов производства «Литех» (РФ), уровень витамина D в сыворотке крови определяли иммуноферментным анализом. Статистическую обработку данных проводились помощью пакета прикладных программ STATISTICA 10.0 с использованием непараметрических критериев анализа.

**Результаты.** У пациентов всех групп с генотипом GG обнаружены максимальные значения сывороточного витамина D (34,58 нг/мл, 25,99 нг/мл и 32,69 нг/мл для 1-й, 2-й и 3-й групп, соответственно). Средние значения отмечались у пациентов с генотипом GA (19,07 нг/мл, 11,75 нг/мл и 18,87 нг/мл для 1-й, 2-й и 3-й групп, соответственно), минимальные – при генотипе AA, также независимо от группы пациентов (9,2 и 5,9 для 1-й и 2-й групп, в 3-й группе данный генотип не определялся).

**Выводы.** Обнаружена прямая зависимость между уровнем витамина D в сыворотке крови и генотипом VDR по полиморфизму VsmI в выборке

обследованных пациентов. Однако у пациентов с ассоциированной патологией отмечаются наименьшие медианные значения витамина D по сравнению с пациентами 1-й и 3-й групп.

#### *Литература*

1. Lee, S. A review of the Epidemiology of Cardiovascular Comorbidities in Psoriasis / S. Lee, J. J. Wu // Curr. Derm. Rep. – 2012. – Vol. 1. – p. 14–10.

## **ВЗАИМОСВЯЗЬ ГЕНОТИПА ГЕНА ЭНДОТЕЛИНА-1 И КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПСОРИАЗА**

***Брынина А.В.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – д.м.н., профессор Хворик Д.Ф.*

**Актуальность.** Актуальность псориаза обусловлена его высокой популяционной частотой в Республике Беларусь, системностью проявлений, торпидностью к традиционным методам лечения, снижением качества жизни пациентов [1].

**Цель.** Оценить взаимосвязь генотипа гена эндотелина-1 по полиморфизму Lys198As с клиническими проявлениями псориаза.

**Материалы и методы исследования.** Обследованы 63 пациента с псориазом и псориазом в ассоциации с ишемической болезнью сердца (ИБС).

Все обследованные, в зависимости от генотипа, были разделены на группы: 1-я с генотипом GG (n=42), 2-я – с генотипом GT (n=19), 3-я – с генотипом TT (n=2). Определение полиморфного варианта Lys198Asp гена эндотелина-1 проводили с помощью полимеразной цепной реакции. Статистическую обработку данных проводили с помощью пакета прикладных программ STATISTICA 10.0, Microsoft Office Excel с использованием непараметрических критериев.

**Результаты.** Анализируя взаимосвязь анамнестических данных с генотипами гена эндотелина-1, выявили, что отягощенная наследственность по псориазу не различалась в зависимости от генотипа ( $p > 0,05$ ), однако дерматоз встречался у ближайших родственников у всех пациентов с генотипом TT. При анализе частоты встречаемости в зависимости от генотипов, формы стадий псориаза выявлено: у пациентов со всеми генотипами одинаково часто встречалась как вульгарная, так и экссудативная форма дерматоза, однако при генотипах GG и GT чаще встречалась прогрессирующая стадия заболевания. Достоверных различий не наблюдалось и при анализе поражений кожи волосистой части головы, однако у всех пациентов с генотипом TT выявлена данная локализация высыпаний (с наличием «псориатической короны»). Медианное значение индекса тяжести псориаза составило 41 балл, 44 и 50 баллов для пациентов 1-й, 2-й и 3-й групп, соответственно.