



ПОЛИМОРФИЗМЫ ГЕНОВ РЕЦЕПТОРНЫХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ КАК ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМА

**Ледина А.В., Донников А.Е., Прилепская В.Н.,
Трофимов Д.Ю.**

*Россия, г. Москва, ФГБУ НЦ АГиП им. В.И. Кулакова
Минздрава России*

Определение значимых функциональных вариантов генов при различных заболеваниях является актуальным направлением клинической медицины. В отношении предменструального синдрома (ПМС) подобные работы как в отечественной, так и зарубежной литературе единичны (Magnay J.L. et al., 2006; Huo L. et al., 2007; Gingnell M. et al., 2010, Аганезова Н.В., 2011).

Проведено одномоментное исследование, целью которого было изучить роль полиморфизмов генов (глутатион-S-трансферазы (GST), рецепторов серотонина, натрий-зависимого транспортера норадреналина, рецепторов дофамина (DRD), рецепторов эстрадиола) как факторов, предрасполагающих к развитию предменструального синдрома.

Материалы и методы. В исследование включено 89 женщин с ПМС средней и тяжелой степени и 89 здоровых, не страдающих ПМС женщин, в возрасте от 16 до 49 лет (средний возраст $25,7 \pm 5,4$ года). Исследование генов, участвующих в рецепторных взаимодействиях проведено методом полимеразной цепной реакции с анализом кривых плавления. ДНК выделяли модифицированным методом R. Higuchi, H. Erlich, 1989, генотипирование - по методике, разработанной ООО «НПО ДНК-Технология» (Россия).

Статистический анализ результатов производился в соответствии с общепринятыми методами медицинской статистики с использованием программ Статистика-6 и SPSS, Microsoft Excel 7 для Windows 98, Biostat..

Результаты. Изучение полиморфизма гена GSTP1, для которого описаны два основных двухаллельных полиморфных локуса: 313 A>G (Ile105Val) (rs1695 или rs8191450) и 341 C>T (Ala114Val) (rs1138272), позволило установить статистически значимые различия для двух замен

в этом гене. В обоих случаях наблюдалась ассоциация распространенного аллеля с ПМС: для локуса 313 A>G (Ile105Val) генотипическая частота аллеля А составила 79,2% в группе женщин с тяжелыми проявлениями ПМС и 68,5% у женщин без ПМС ($p=0,02$). Для локуса 341 C>T (Ala114Val) аллель С встречался с частотой 95,5% и 89,9%, соответственно ($p=0,04$).

При анализе распределения аллелей полиморфного локуса гена DRD4-521 C>T (rs1800955) установлено статистически значимое повышение генотипической частоты аллеля Т у пациенток с тяжелыми психо-эмоциональными проявлениями ПМС (70,8% против 57,3% у условно здоровых женщин, $p=0,008$), что согласно ауто-сомно-рецессивной модели носительства генотипа Т/Т ассоциировано с ПМС ($OR=2,6(1,43-7,79)$, $p=0,002$).

Заключение. Результаты исследования свидетельствуют о том, что полиморфизм генов глутатион-S-трансферазы P1 и дофаминовых рецепторов D4 могут играть существенную роль в предрасположенности к возникновению психоэмоциональных расстройств у женщин и, в частности, при ПМС, что, возможно, в будущем позволит разработать новые подходы к таргетной терапии этих состояний для пациенток, имеющих данный полиморфизм.

ВЛИЯНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАВИТАЦИИ НА ХАРАКТЕР ИЗМЕНЕНИЙ ЛОКАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА У ПАЦИЕНТОК С УРОГЕНИТАЛЬНЫМИ МИКСТ-ИНФЕКЦИЯМИ

Летяева О.И., Абрамовских О.С., Зиганшин О.Р.

*Россия, г. Челябинск, ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава
России*

Нарушения в механизме локальной защиты репродуктивной системы являются одним из факторов риска инфицирования и персистенции ПВИ. Ко-факторами персистенции ВПЧ, является дисбиоз влагалищного биотопа, наличие урогенитальных инфекций. Одним из перспективных



направлений, используемых для коррекции вагинального дисбиоза, является использование ультразвуковой кавитации (УЗК), метода, позволяющего устранить повышенную обсемененность микрофлоры, активировать процессы репарации, повысить окислительно-восстановительный потенциал тканей. Цель исследования: определение особенностей механизма локальной защиты у женщин с ПВИ под влиянием ультразвуковой кавитации. Материалы и методы: обследовано 42 женщины репродуктивного возраста, тестирование на наличие ДНК ВПЧ выполнено методом ПЦР в режиме реального времени при помощи наборов «Амплисенс ВПЧ ВКР–СКРИН-ТИТР FRT» и «Амплисенс ВПЧ ВКР-ГЕНОТИП FRT». Материалом для выделения и последующей амплификации ДНК возбудителей послужили соскобы эпителия цервикального канала, взятые одноразовыми цитощетками в 1 фазу менструального цикла. Для ультразвуковых кавитационных воздействий использовался аппарат «Фотек АК100–25», длительность процедуры–4 минуты, температура подаваемого физиологического раствора 37°С, количество процедур 10. Первая группа–18 женщин, получали стандартную терапию, в зависимости от спектра возбудителей, вторая–24 пациентки, им было проведено дополнительно лечение с использованием ультразвуковой кавитации. Результаты: до лечения у 42% пациенток ВПЧ сочетался с БВ и микоплазмами, у 10,2% с вульвовагинальным кандидозом, в 15,7% были выявлены микоплазмы, в 3,7%–хламидии, в 9,2% было выявлено сочетание БВ и кандидоза. Доминирующими были вирусы 16, 31, 52, 56 типа у 80,5% пациенток, вирусная нагрузка была значимой в 72,2% случаев. Оценка иммунологического статуса у пациенток установила достоверное повышение общего количества лейкоцитов, абсолютного и относительного содержания жизнеспособных клеток, спонтанной и индуцированной НСТ-активности, снижение фагоцитарной функции, дисбаланс в системе цитокинов. Уменьшение выраженности клинических симптомов на 3 день терапии в первой и второй группах составило 11,1% и 29,1% соответственно. К 10 дню отсутствие клинических признаков воспаления отмечено у 55,5% пациенток первой группы и 91,6%–второй. Через 3 месяца элиминация ВПЧ составила в первой группе 16,6%, во второй–29,12%, через 6 месяцев 27,7% и 75,0% соответственно, условно-патоген-

ная микрофлора выявлялась в диагностически значимых титрах у 33% женщин первой группы и 8,3%–второй. Оценка иммунологического статуса показала: снижение общего количества лейкоцитов, нормализация соотношения CD4+, CD8+, повышение уровня ИФγ, IgA, дифенсинов, ВР1, лактоферрина достоверно более выраженное у пациенток второй группы. В вагинальном биотопе преобладали лактобактерии, стафилококки, стрептококки в титрах, не превышающих диагностический уровень. Контрольные исследования, проведенные после окончания терапии во второй группе, показали значительное уменьшение общего числа лейкоцитов. В группе, получавшей только этиотропную терапию, выявлено снижение общего числа лейкоцитов, функциональная активность осталась на уровне, который был до лечения. Вывод: Присутствие у женщин с ПВИ патогенной и условно-патогенной микрофлоры способствует выраженным нарушениям в системе врожденного иммунитета и требует назначения исследований для оценки факторов локального противомикробной защиты. Положительный клинический эффект использования УЗК в терапии данной группы пациенток, сопровождается достоверными изменениями иммунологических и микробиологических показателей цервикального секрета.

СОСТОЯНИЕ ГУМОРАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАВИТАЦИИ У ПАЦИЕНТОК С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА

Летяева О.И., Зиганшин О.Р., Гизингер О.А.

Россия, г. Челябинск, ГОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России

Исследования последних лет указывают на значительную роль микоплазм (*U. urealyticum*, *U. parvum*, *M. hominis*) в развитии воспалительных процессов репродуктивной системы жен-