

ОСОБЕННОСТИ ПОЛИМОРФИЗМОВ ГЕНОВ СИСТЕМЫ ЭЛАСТИЧЕСКИХ ВОЛОКОН RS2018736 A456C ГЕНА *FBLN* В РАЗВИТИЯ ПОСТГИСТЕРЭКТОМИЧЕСКОГО ПРОЛАПСА ГЕНИТАЛИЙ

Д.А. Шомиров

*Республиканский специализированный научно-практический
медицинский центр акушерства и гинекологии
г. Ташкент Узбекистан*

Актуальность.

Наиболее частыми патологическими изменениями, требующими хирургической коррекции после гистерэктомии являются опущения стенок влагалища и несостоятельность мышц тазового дна. Пролапс культи влагалища после гистерэктомии лапаротомным доступом у женщин, ранее не имевших пролапса гениталий, составляет 2-5%. Частота выпадения купола влагалища после гистерэктомии составляет 0,2-43%.

Цель исследования.

Оценка выявляемости полиморфизмов гена системы эластических волокон rs2018736 A456C гена *FBLN* на риск развития патологии органов малого таза – развития постгистерэктомического пролапса гениталий.

Материалы и методы исследования.

Обследовано 55 женщин с постгистерэктомическим пролапсом гениталий (ПГЭПГ) в возрасте от 30 до 67 лет. У всех пациенток проводились клинические, инструментальные, функциональные исследования. Для проведения молекулярно-генетических исследования были взяты цельная кровь в количестве 4 мл. У всех пациенток было получено письменное информированное согласие. Контрольную группу составили 37 пациенток соответствующего возраста.

Результаты исследования.

Среди обследованных пациенток с ГППГЭ по возрасту от 31-40 лет составили – 9 из 55, 41-50 лет – 24, 51-60 лет – 12 и старше 60 лет – 10 женщин. Тогда как в контрольной группе без ГППГЭ в возрасте от 20-30 лет – 3, 31-40 лет – 4, 41-50 лет – 22, 51-60 лет – 5 и старше 60 лет – 3 пациенток соответственно. Результаты молекулярно-генетических исследований гена (rs2018736) A456C гена *FBLN5* показали, что функциональный аллель А в контрольной группе женщин без ГППГЭ встречался в 79,7% случаев (59/74), а в основной группе женщин с ГППГЭ аллель А встречался – в 38,2% случаев (42/110), что в 2,08 раз было ниже по сравнению с контрольной группой ($\chi^2=30,84$; $p<0,001$; OR=0,16; 95% CI 0,08-0,31). Тогда как нефункциональный (мутантный) аллель С выявлялся в 68 случаях – в группе женщин с ГППГЭ, что составило 61,8% (68/110), тогда как в группе контрольных лиц без ГППГЭ мутантный аллель С определялся- в 15 случаях (15/74), что составило 20,3%. ($\chi^2=30,84$; $p<0,001$; OR=6,37; 95% CI 3,21-12,63). Результаты анализов

частоты встречаемости аллелей исследуемых полиморфизмов гена *FBLN5* среди пациенток с ГППГЭ и контрольной группы женщин статистически достоверно отличается ($p < 0,05$). Полученные данные говорят о том, что полученное высокое значение отношения шансов ($OR = 6,37$), указывают на зависимость ассоциации между мутантным аллелем С полиморфизма (rs2018736) гена *FBLN5* и постгистерэктомическим пролапсом гениталий.

Выводы.

Исследования показали, что исследование частоты распределения аллелей полиморфизма rs2018736 A456C гена *FBLN5* выборке женщин основной группы и в популяционной выборке (контроль) показало, что благоприятный (функциональный) аллель А в контрольной группе женщин без ГППГЭ встречался в 79,7% случаев (59/74), а в основной группе женщин с ГППГЭ аллель А встречался – в 38,2% случаев (42/110), что в 2,08 раз было ниже по сравнению с контрольной группой. ($\chi^2 = 30,84$; $p < 0,001$; $OR = 0,16$; 95%CI 0,08-0,31). Тогда как нефункциональный (мутантный) аллель С выявлялся в 68 случаях – в группе женщин с ГППГЭ, что составило 61,8% (68/110), тогда как в группе контрольных лиц без ГППГЭ мутантный аллель С определялся- в 15 случаях (15/74), что составило 20,3%. ($\chi^2 = 30,84$; $p < 0,001$; $OR = 6,37$; 95% CI 3,21-12,63).