

выявление полиморфизмов генов, связанных с тромбофилией

	Тромбофилия				
Лейденская мутация (коагуляционный фактор V)	F5	Arg506GIn (LEIDEN)	тромбоэмболия, сердечно-сосудистые заболевания в семейном анамнезе, невынашива ние беременности, фетоплацентарная недостаточность, внутриутробная гибель плода, задержка развития плода, отслойка плаценты, пациентам, готовящимся к большим по лостным операциям (миома матки, кесарево сечение, кисты яичников и пр.), прием перо ральных контрацептивов. Важным звеном каскада антикоагуляционных реакций является ограничение тромбообразования активированным протеином С. Активированный протеин С является одним из главных физиологических антикоагулянтов, ращепляющих активированные факторы свертывания V и VIII. Одной из важных причин тромбофилии является устойчивость этих факторов к разрушающему действию протеина С. Такое состояние называется резистентностью к протеину С. Главной причиной такой резистентности является лейденская мутация. Интерпретация аллелей и генотипов Наличие лейденской мутации повышает вероятность развития целого ряда осложнений беременности: невынашивания беременности на ранних сроках (риск повышается в 3 раза), отставания развития плода, позднего токсикоза (гестоза), фетоплацентарной недостаточности. Лейденская мутация встречается у 15% пациенток с поздними выкидышами. Было обнаружено наличие лейденской мутации у 19% пациенток с невынашиванием беременности, тогда как в контрольной группе лейденскоя мутация была обнаружена только у 4% женщин. У беременных женщин — носительниц лейденской мутации повышен риск плацентарного тромбообразования. Именно тромбозы в плаценте являются причиной повышенного		
Мутация протромбина (коагуляционный фактор II)	F2	20210 G/A	риска развития всех вышеперечисленных осложнений. Протромбин характеризует состояние свертывающей системы крови и является одним из важнейших показателей коагулограммы, Протромбин или фактор II свертывания крови — это предшественник тромбина (белка, стимулирующего образование тромба). При наличии мутации G20210A в гене протромбина обнаруживается повышенное количество химически нормального протромбина, уровень протромбина может быть в полтора-два раза выше, чем в норме. Интерпретация аллелей и генотипов при микротромбообразовании мутация G20210A часто встречается в сочетании с лейденской мутацией. Данная мутация является фактором риска всех осложнений, связанных с лейденской мутацией (невынашивание беременности, фетоплацентарная недостаточность, внутриутробная гибель плода, гестозы, задержка развития плода, отслойка плаценты). Мутация протромбина G20210A встречается достоверно реже во		

			всех группах репродуктивных потерь (по сравнению с антифосфолипидными антителами, лейденской мутацией и MTHFR 677T) и составляет соответственно 4,2% и 3% в группах ранних и поздних выкидышей.
Мутация 1 метилентетрагидро фолатредуктазы	MTHFR	Ala222Val (C677T)	Метилентетрагидрофолатредуктаза является основным ферментом метаболизма гомоцистеина. Гомоцистеин - продукт метаболизма метионина - одной из 8 незаменимых аминокислот организма. В норме он не накапливается. Обладает выраженным токсическим действием на клетку. Циркулируя в крови, гомоцистеин повреждает сосуды, тем самым повышая свертываемость крови и образование микротромбов в сосудах (одна из причин невынашивания беременности). Снижение активности метилентетрагидрофолатредуктазы - одна из важных причин накопления гомоцистеина в крови. Повышение частоты мутантного аллеля 677Т отмечено не только при позднем токсикозе (гестозе), но и при других осложнениях беременности (отслойке плаценты, задержке роста плода, антенатальной смерти плода). При беременности наличие аллеля 677Т и сочетание его с другими факторами риска: мутациями гена фактора Лейдена, гена протромбина и антифосфолипидными антителами приводит к повышению вероятности раннего выкидыша.
Мутация ингибитора активатора плазминогена SERPINE (PAI) 1	SERPINE (PAI) 1	-675 5G/4G	Нарушения системы фибринолиза (лизиса и перестройки фибрина) в большинстве случаев обусловлены полиморфизмами генов PAI-1 и фактора свертывания крови XIII. Известно, что ингибирование фибринолиза часто приводит к нарушению процесса имплантации плода. В связи с этим, снижение активности данной системы является одной из причин раннего прерывания беременности.

