

НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ У МОЛОДЫХ ЕНЩИН С ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯИЧНИКОВ

Мамадалиева Д.М.

*Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников,
соискатель*

Научный руководитель: Гафурова Ф.А. – т.ф.д., доцент

Актуальность. У больных преждевременной недостаточностью яичников (ПНЯ) развивается эндотелиальная дисфункция (ЭД), что традиционно связывают с гипострогенией.

Цель данного исследования: изучение взаимосвязи полиморфизмов – 786T>C и 894G> T гена эндотелиальной синтазы оксида азота (eNOS) с развитием эндотелиальной дисфункции у больных ПНЯ.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 20 больных ПНЯ и 20 женщин с сохраненной функцией яичников в возрасте от 23 до 39 лет. Всем участникам проводили общеклиническое и гормональное обследование, определяли функциональное состояние эндотелия. Молекулярно-генетическое обследование провели 10 больным ПНЯ и 10 женщинам группы контроля.

Результаты. Участницы исследуемых групп были сопоставимы по возрасту и индексу массы тела ($p>0,05$). У пациенток с ПНЯ концентрации фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) были достоверно выше уровней ФСГ группы контроля ($71,74\pm4,95$ и $5,85\pm0,34$ соответственно, $p2$). В группе женщин с ПНЯ выявлено достоверное снижение индекса окклюзии по амплитуде в сравнении с участницами контрольной группы ($1,73\pm0,09$ и $2,26\pm0,09$ соответственно, pC и 894G> T гена eNOS было выполнено методом полимеразной цепной реакции 10 больным ПНЯ и 10 женщинам с регулярным ритмом менструаций. При типировании полиморфного варианта 894G>T гена eNOS выявлено три генотипа: GG, GT, TT, среди которых генотипы GT и TT сопряжены с риском развития ЭД. В группе больных ПНЯ гетерозиготный генотип GT встречался с частотой $0,4\pm0,15$, гомозиготный генотип TT – с частотой $0,1\pm0,09$. При типировании полиморфизма - 786T>C гена eNOS выявлены генотипы TT, TC, CC. Генотипы TC и CC

ассоциированы с риском развития ЭД. У пациенток с ПНЯ гетерозиготный генотип ТС встречался с частотой $0,6 \pm 0,15$, гомозиготный генотип СС – с частотой $0,2 \pm 0,12$. Сравнительный анализ частоты аллелей и генотипов исследуемых полиморфизмов – 786T>C и 894G>T гена eNOS у больных ПНЯ и у женщин с сохраненной функцией яичников достоверно значимых различий не выявил ($p > 0,05$).

Выводы. Взаимосвязи между полиморфизмами – 786T>C и 894G>T гена eNOS и развитием эндотелиальной дисфункции при ПНЯ не установлено. Однако наличие у больных ПНЯ вышеуказанных полиморфных вариантов можно рассматривать в качестве дополнительного фактора риска развития ЭД.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Халимова, Замира Юсуфовна, Шохсанам Машариповна Сафарова, and Адлия Омонуллаевна Холикова. "ГЕНДЕРНЫЕ И ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ АКРОМЕГАЛИИ." *Новый день в медицине* 4 (2020): 414-418.
2. Халимова, З. Ю., Холикова, А. О., Сафарова, Ш. М., & Исаева, С. С. (2015). Функциональное состояние нейроэндокринного статуса у больных с сердечно-сосудистыми осложнениями акромегалии. *Молодой ученый*, (21), 314-317.
3. Холикова, А. О. "Роль инсулиноподобного фактора роста, связанного с белком-3, как диагностического маркера уровня гормона роста у больных акромегалией." *Международный эндокринологический журнал* 1 (49) (2013): 42-44.