



УДК: 616.72-002.77:616-008.9:575.174.015.3

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЛЕЛЕЙ G/A И ГЕНОТИПОВ У БОЛЬНЫХ
РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ
МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА**

Бафаев Ж.Т

Эшмуразаева А.А

*Бухарский государственный медицинский институт, г. Бухара
Ташкентский государственный медицинский университет, г. Ташкент*

Аннотация: Проведен сравнительный анализ распределения аллелей G и A, а также генотипов G/G и G/A у пациентов с ревматоидным артритом (РА) в зависимости от наличия метаболического синдрома. В исследование включены пациенты с РА без метаболического синдрома и пациенты с РА в сочетании с метаболическим синдромом. Установлено, что в обеих группах преобладал аллель G: у больных РА без метаболического синдрома - 96 наблюдений, при РА с метаболическим синдромом - 93 наблюдения. Аллель A встречался значительно реже (10 и 11 случаев соответственно). Аналогичная тенденция выявлена и при анализе генотипов: генотип G/G выявлен у 43 пациентов в первой группе и у 41 пациента во второй группе, генотип G/A - у 10 и 11 пациентов соответственно. Существенных различий в распределении аллелей и генотипов между группами не выявлено, что может свидетельствовать об отсутствии выраженной ассоциации данного полиморфизма с развитием метаболического синдрома у больных ревматоидным артритом.

Ключевые слова: ревматоидный артрит, метаболический синдром, генетический полиморфизм, аллели G/A, генотипы, генетическая ассоциация.

Введение. Ревматоидный артрит является мультифакторным заболеванием, в патогенезе которого значительную роль играют генетические факторы. Изучение распределения аллелей и генотипов позволяет оценить возможную связь генетических маркеров с клиническими вариантами течения заболевания.

Цель. Оценить распределение аллелей G/A и генотипов G/G, G/A у больных ревматоидным артритом в зависимости от наличия метаболического синдрома.

Материалы и методы. Проведен сравнительный анализ распределения аллелей G и A, а также генотипов G/G и G/A у пациентов с



РА без метаболического синдрома и у пациентов с РА в сочетании с метаболическим синдромом. Оценивалась частота встречаемости генетических вариантов в обеих группах.

Результаты. Проведенный анализ распределения аллелей и генотипов показал, что в обеих исследуемых группах пациентов с ревматоидным артритом (РА) наблюдается выраженное преобладание аллеля G по сравнению с аллелем A.

В группе больных РА без метаболического синдрома аллель G выявлен у 96 обследованных, тогда как аллель A встречался значительно реже - у 10 пациентов. В группе пациентов с РА и метаболическим синдромом аналогичная тенденция сохранялась: аллель G зарегистрирован у 93 пациентов, а аллель A - у 11. Таким образом, доля аллеля G оставалась доминирующей в обеих группах и практически не различалась между ними.

При анализе генотипов установлено, что наиболее часто встречался гомозиготный вариант G/G. В группе РА без метаболического синдрома данный генотип выявлен у 43 пациентов, а в группе РА с метаболическим синдромом - у 41 пациента. Гетерозиготный генотип G/A встречался значительно реже и был зарегистрирован у 10 и 11 пациентов соответственно, без существенных межгрупповых различий.

Дополнительно отмечено, что соотношение генотипов в обеих группах сохраняло стабильную структуру: преобладание гомозиготного варианта G/G над гетерозиготным G/A свидетельствует о сходном характере распределения генетических вариантов независимо от наличия метаболического синдрома.

Сравнительный анализ частоты аллелей и генотипов не выявил статистически выраженных различий между группами пациентов, что указывает на отсутствие значимой ассоциации исследуемого полиморфизма с развитием метаболического синдрома у больных ревматоидным артритом. Вместе с тем сохраняющаяся тенденция к доминированию аллеля G может отражать общую генетическую предрасположенность, характерную для данной выборки пациентов.

Выводы. Распределение аллелей G и A, а также генотипов G/G и G/A существенно не различается у больных ревматоидным артритом в зависимости от наличия метаболического синдрома, что указывает на отсутствие выраженной ассоциации данного полиморфизма с метаболическими нарушениями.