



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

## **ЗБІРКА ТЕЗ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«СУЧАСНІ ПИТАННЯ**

**МОЛЕКУЛЯРНО-БІОХІМІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ  
ТА ЛАБОРАТОРНОГО СКРИНІНГУ У КЛІНІЧНІЙ  
ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ МЕДИЦИНІ - 2020»**

***05-06 березня 2020 р. м. Запоріжжя***



**Голова оргкомітету:** Ректор Запорізького державного медичного університету, заслужений діяч науки та техніки України, професор Ю.М. Колесник

**Члени оргкомітету:** д.мед.н., проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О., д.біол.н., доц. Павлов С.В., доц. Моргунцова С.А., доц. Полковніков Ю.Ф., д.біол.н., доц. Горбачова С.В.

**Секретаріат:** к.мед.н., ас. Левченко К.В., ас. Робота Д.В., ас. Нікітченко Ю.В., ас. Бурлака К.А., ас. Маричева О.О.

content of small (up to 6  $\mu\text{m}$ ) and large (more than 10  $\mu\text{m}$ ) size classes of lymphocytes. All these indicators show excellent diagnostic value (AUC = 0.907 - for the number of follicles, AUC = 0.926 - other prognostic indicators), except for the absolute content of large lymphocytes, which is rated as very good (AUC = 0.889).

The absolute indicator of the content of large lymphocytes has a sensitivity of 66.7% and specificity of 100%. Other prognostic indicators possessed 100% sensitivity and sufficiently high specificity (66.7% - the number of follicles and 77.8% - other prognostic indicators).

The number of leukocytes, the relative and absolute levels of lymphocytes and medium (7-9  $\mu\text{m}$ ) size classes of lymphocytes, LBT on phytohemagglutinin can not be prognostic markers of OHSS development, however they can provide additional information on the level of changes in a woman's body, as in the pathogenesis of clinical symptoms of OHSS immune mechanisms are actively involved.

Keywords: assisted reproductive technology, follicle, white blood cell differential, cytomorphometric of lymphocytes, blast transformation reaction.

### **РОЛЬ ОДНОНУКЛЕОТИДНЫХ ПОЛИМОРФИЗМОВ ГЕНА COL21A1 В РАЗВИТИИ ПЕРВИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОДРОСТКОВ**

Пацера М.В., Товма А.В., Иванько О.Г.

Запорожский государственный медицинский университет

Возникновение и развитие первичной артериальной гипертензии (АГ) в последнее время все больше объясняют медико-генетическими исследованиями. По данным глобальных обзоров научных исследований ген COL21A1 входит в группу 31 гена, которые ассоциированы с возникновением первичной АГ.

Цель работы: выявить ассоциирование однонуклеотидных полиморфизмов гена COL21A1 (rs114611911, rs76291943, rs7744275) с развитием первичной АГ у подростков.

Материал и методы. В исследование было включено 74 подростка (50 юношей и 24 девушки) основной группы с офисными цифрами АД  $\geq 120/80$  мм рт. ст., превышающими 95-ю перцентиль в соответствии с полом, возрастом и ростом. В контрольную группу было включено 30 подростков с нормотензией. Всем подросткам было проведено многократное офисное измерение АД и его суточный мониторинг, клиничко-лабораторное обследование, а также молекулярно-генетическое исследование методом полимеразно-цепной реакции с использованием образцов тотальной ДНК из цельной венозной крови в молекулярно-генетической лаборатории ЗГМУ. Генотипирование осуществляли с помощью TaqMan проб согласно инструкции Applied Biosystems, США. Распределение генотипов и аллелей по исследованным полиморфным локусам проверяли с помощью критерия  $\chi^2$ . Отношение шансов рассчитывали по формуле:  $OR = ad / bc$ , где, a - частота рассматриваемого аллеля у пациентов основной группы, b - частота данного аллеля у пациентов группы контроля, c и d - суммарная частота других аллелей в основной и контрольной группах, соответственно.

Результаты: выявлено статистически достоверные различия ( $p < 0.0001$ ) распределения частот аллелей rs7744275 гена COL21A1 у пациентов основной и контрольной групп. При этом в рецессивной модели наследования установлено преобладание аллеля A (OR - 0.018, 95% CI 0.002 - 0.161).

Выводы. Таким образом, впервые установлена ассоциация rs7744275 гена COL21A1 с развитием первичной АГ у подростков, что можно использовать в дальнейшем в стратификации риска возникновения данного заболевания.

Ключевые слова: ген COL21A1, подростки, артериальная гипертензия.