принимающих цитопротекторы 1,89 ± 0,69 баллов, (различия статистически значимы: Манн – Уитни, p = 0,000294 Z = –3,62082). Таким образом, дополнительный прием триметазидина у больных стенокардией, сопровождался увеличением интегральной приверженностью к лечению, приверженностью к медицинскому сопровождению и изменению образа жизни.

ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛИМОРФИЗМ CYP2C9 У БОЛЬНЫХ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИЕЙ ЖИТЕЛЕЙ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

[1]Скирденко Ю.П., [1]Шустов А.В., [1]Новиков Д.Г., [1]Индутный А.В., [1]Горбунова Л.В., [1]Жеребилов В.В., [2]Чебаненко Е.В., [1]Николаев Н.А.

[1]ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Омск, e-mail: niknik.67@mail.ru;
[2]ГОУ ВПО «Омский государственный технический университет», Омск

В 2015 году у жителей Омской области больных мерцательной аритмией (МА) изучена распространенность мутаций гена CYP2C9. Носители мутаций CYP2C9*2 и CYP2C9*3 в целом являются «медленными матаболизаторами», однако активность CYP2C9 снижается в большей степени при наличии варианта CYP2C9*3. Изменение активности CYP2C9 приводит к уменьшению скорости биотрансформации некоторых ксенобиотиков и повышению их концентрации. Пациентам с МА, по основному и сопутствующим заболеваниям, может быть назначен ряд препаратов, метаболизирующихся в системе цитохрома Р 450 с участием фермента CYP2C9 (варфарин, амиодарон, лозартан, ибупрофен, целекоксиб и другие). Наибольшую опасность у пациентов с мутациями гена CYP2C9 представляет непредсказуемость концентрации варфарина, поскольку значительно возрастает риск кровотечений. Частота встречаемости мутаций в различных этнических группах не одинакова. Так в европейских популяциях аллель CYP2C9*2 выявляется в 15,7%, а аллель CYP2C9*3 в 15%. В азиатских популяциях аллель CYP2C9*2 не обнаружен, а CYP2C9*3 встречается у жителей Японии и Китая в 1,5-3% случаев. В нашем исследовании установлено, что полиморфизм гена CYP2C9 в Омском регионе имеет популяционные особенности. Частота встречаемости аллеля CYP2C9*2 составила 20,7%, аллеля CYP2C9*3 – 12,2%. Суммарно мутации гена CYP2C9 обнаружены у 32,9% больных МА. В сравнительном анализе выявлено, что встречаемость полиморфизма гена CYP2C9 значимо не отличается от европейской популяции (Pirson, $\chi^2 > 0,05$), но отличается от азиатской (Pirson, $\chi^2 < 0,05$). Анализ российских статистических данных показал значимые отличия от жителей Санкт-Петербурга по обоим исследуемым аллелям (Pirson, $\chi^2 < 0,05$), а так же различия по аллелю CYP2C9*3 с жителями Ставропольского края армянского этноса, у которых встречаемость указанного аллеля выше (Pirson, $\chi^2 < 0,05$). Выявленная значительная доля лиц с мутациями в системе гемостаза приводит к необходимости выполнения фармакогенетического анализа при назначении варфарина у больных МА жителей Омской области, с целью снижения риска развития геморрагических осложнений.

«Фундаментальные исследования», Доминиканская республика, 13–22 апреля 2016 г.

Медицинские науки

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ У БОЛЬНЫХ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

[1]Скирденко Ю.П., [1]Шустов А.В., [1]Жеребилов В.В., [2]Чебаненко Е.В., [1]Николаев Н.А.

[1]ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Омск, e-mail: niknik.67@mail.ru;
[2]ГОУ ВПО «Омский государственный технический университет», Омск

В 2014–2015 годах исследовались различные аспекты приверженности к лечению больных фибрилляцией предсердий (ФП). Оценку приверженности выполняли по опроснику Н.А. Николаева (2015), с вычислением измеряемых в баллах синтетических индексов приверженности к врачебному сопровождению (EMS), лекарственной терапии (EMT), модификации образа жизни (EUWL), и интегрального индекса ожидаемой эффективности лечения (IEET). Результаты интерпретируют следующим образом: 1–1,99 балла – хорошая ожидаемая эффективность вмешательства; 2–3,99 балла – удовлетворительная ожидаемая эффективность вмешательства; 4 и более баллов – неудовлетворительная ожидаемая эффективность вмешательства. При оценке уровней приверженности в зависимости от пола, оказалось, что мужчины демонстрировали худшую приверженность по всем исследуемым параметрам. Так, среднее значение индекса приверженности к врачебному сопровождению (EMS) у мужчин составило 1,85 ± 0,75 баллов, у женщин 1,58 ± 0,6 баллов (различия статистически значимы: t-критерий, p = 0,022). Индекс приверженности к модификации