

УДК: 616.857.2

Асоціація поліморфізму гена MTHFR із розвитком атеротромботичного ішемічного інсульту в пацієнтів із мігренню

Д.Д. Сотніков, О.О. Потапов

Сумський державний університет, Україна

Адреса для листування e-mail: d.sotnikov@med.sumdu.edu.ua

Актуальність

Наявність мігрені, особливо з аурою, збільшує відносний ризик виникнення гострого ішемічного інсульту в молодому віці. Спільним для цих захворювань є асоціація поліморфізму С677Т гена метилентетрагідрофолату редуктази (MTHFR), що проявляється гіпергомоцистеїнемією, тромбофілією та ендотеліальною дисфункцією.

Мета — вивчення впливу поліморфізмів гена MTHFR із ризиком виникнення атеротромботичного ішемічного інсульту (АІІ) у хворих на мігрень.

Матеріал і методи дослідження

У дослідженні брали участь 188 осіб віком від 37 до 60 років (53,4±3,9 року), із них 50 — пацієнти з АІІ з мігренню без аури, 38 — пацієнти з АІІ, які мали мігрень з аурою, а 50 — пацієнти з АІІ без мігрені. Генотипування поліморфних варіантів гена MTHFR С677Т проводили за допомогою ланцюгової реакції полімерази, методу в термоциклері PCR системи GeneAmp 2700 (Applied Biosystems, США). Групу винятків становили пацієнти, які приймали ерготамін та пероральні контрацептиви як відомі фактори ризику інсульту. Для прогнозування ризику

розвитку АІІ було використано метод логістичної регресії ($p < 0,05$ — статистична значущість).

Результати дослідження та їх обговорення

Серед пацієнтів з АІІ та мігренню з аурою найчастіше траплявся генотип Т677Т — у 46,5%, генотип С677С — 31,8%, генотип С677Т — 21,7%. Більше ніж половина пацієнтів з АІІ та мігренню без аури мали генотип С677С — 52,5%, генотип С677Т — 25,8%, генотип Т677Т — 21,7%. У пацієнтів з АІІ без мігрені переважали генотипи С677Т та С677С — 42 і 40% відповідно.

Висновки

Особи з гомозиготним генотипом Т677Т, які страждають на мігрень з аурою, мають ризик виникнення АІІ у 2,5 рази більший, ніж без мігрені (OR=3,95; $p < 0,05$), і у 2,1 рази більший, ніж у пацієнтів із мігренню з аурою та гетерозиготою на С677Т (OR=0,29; $p < 0,05$). Мігрень без аури в носіїв гомозиготи С677С збільшує ризик розвитку АІІ у 2 рази, ніж гетерозиготи (OR=3,18; $p < 0,05$), і в 1,3 рази більше в людей без мігрені та того самого генотипу (OR=1,58; $p < 0,05$).

© Д.Д. Сотніков, О.О. Потапов

D.D. Sotnikov, O.O. Potapov
Association polymorphism of MTHFR gene with the development of acute ischemic stroke within the migraine patients
 Sumy State University, Ukraine