



ВЛИЯНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ПОЛИМОРФИЗМА С-786Т ГЕНА NOS3 НА РИСК РАЗВИТИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННЫХ

Курбанов Б. Б.

Бобоева У. Х.

Ташкентский Государственный медицинский университет (ТГМУ)

Введение Преэклампсия остаётся одной из ведущих причин материнской и перинатальной заболеваемости и смертности. В её развитии существенную роль играет нарушение эндотелиальной функции, опосредованное снижением продукции оксида азота (NO). Ген NOS3, кодирующий эндотелиальную NO-синтазу, является ключевым звеном в регуляции сосудистого тонуса. Полиморфизм С-786Т в промоторной области гена способен изменять активность транскрипции и, как следствие, уровень синтеза NO.

Цель исследования. Изучить взаимосвязь полиморфизма С-786Т гена NOS3 с риском развития преэклампсии и оценить его возможное значение как генетического маркера предрасположенности.

Материалы и методы. Проведено исследование 76 беременных женщин с клиническими проявлениями преэклампсии (тяжёлой и лёгкой формы) и 60 женщин с физиологическим течением беременности. Генотипирование полиморфизма С-786Т проводилось методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с последующим анализом рестрикционных фрагментов. Для оценки статистической значимости использовались критерий χ^2 , отношение шансов (ОШ) и 95% доверительный интервал (ДИ).

Результаты. Аллель Т встречался значительно чаще среди женщин с преэклампсией (32,9%) по сравнению с контрольной группой (18,3%; $p < 0,05$). Носительство генотипа Т/Т увеличивало риск развития преэклампсии более чем в два раза (ОШ = 2,12; 95% ДИ: 1,03–4,36). Генотип С/С чаще регистрировался у здоровых беременных, что подтверждает его возможное протективное значение. Установлена корреляция между наличием аллеля Т и выраженностью клинических проявлений заболевания.



International Conference on Medical Science, Medicine and Public Health

Hosted online from Jakarta, Indonesia

Website: econfseries.com

30th October, 2025

Обсуждение. Выявленные закономерности указывают на роль варианта C-786T в снижении активности гена NOS3, что приводит к уменьшению продукции эндотелиального NO, дисбалансу сосудистого тонуса и нарушению плацентарного кровотока. Эти изменения способствуют формированию гипоксии и эндотелиальной дисфункции, лежащих в основе патогенеза преэклампсии.

Заключение. Полиморфизм C-786T гена NOS3 может рассматриваться как потенциальный генетический маркер предрасположенности к преэклампсии. Результаты исследования подтверждают необходимость включения анализа данного полиморфизма в комплексную оценку факторов риска и персонализированный мониторинг беременных с осложнённым гестационным течением.

Ключевые слова: беременность, преэклампсия, эндотелиальная дисфункция, оксид азота, ген NOS3, полиморфизм C-786T