



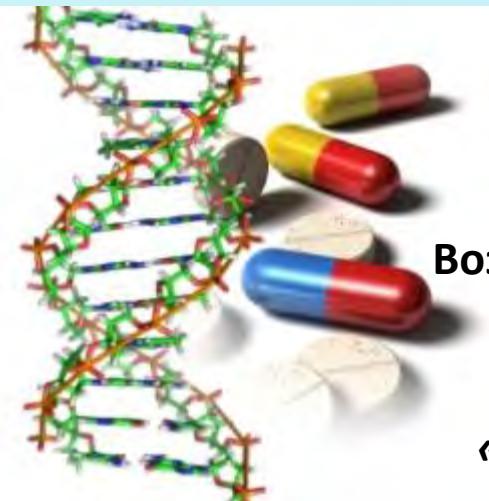
# Генетические полиморфизмы и акушерские риски



зав.курсом медицинской генетики ФГБОУ  
СОГМА МЗ РФ. доцент, к.м.н. акушер-  
гинеколог, генетик Гетоева Залина  
Казбековна

# Жизнь и Здоровье

Окружающая среда



Воздействие



Случайные факторы

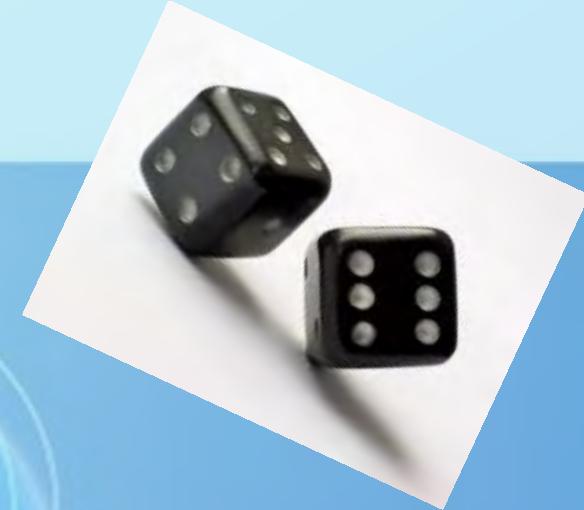


Генотип



«Мы можем только предсказать вероятность того, что индивид будет вести себя некоторым определенным образом»

Эйнштейн



# Фенотип и генотип

**Фенотип** (от греч. phainon - обнаруживающий, являющийся и tyros - отпечаток, образец) - обозначает всю совокупность признаков конкретного организма

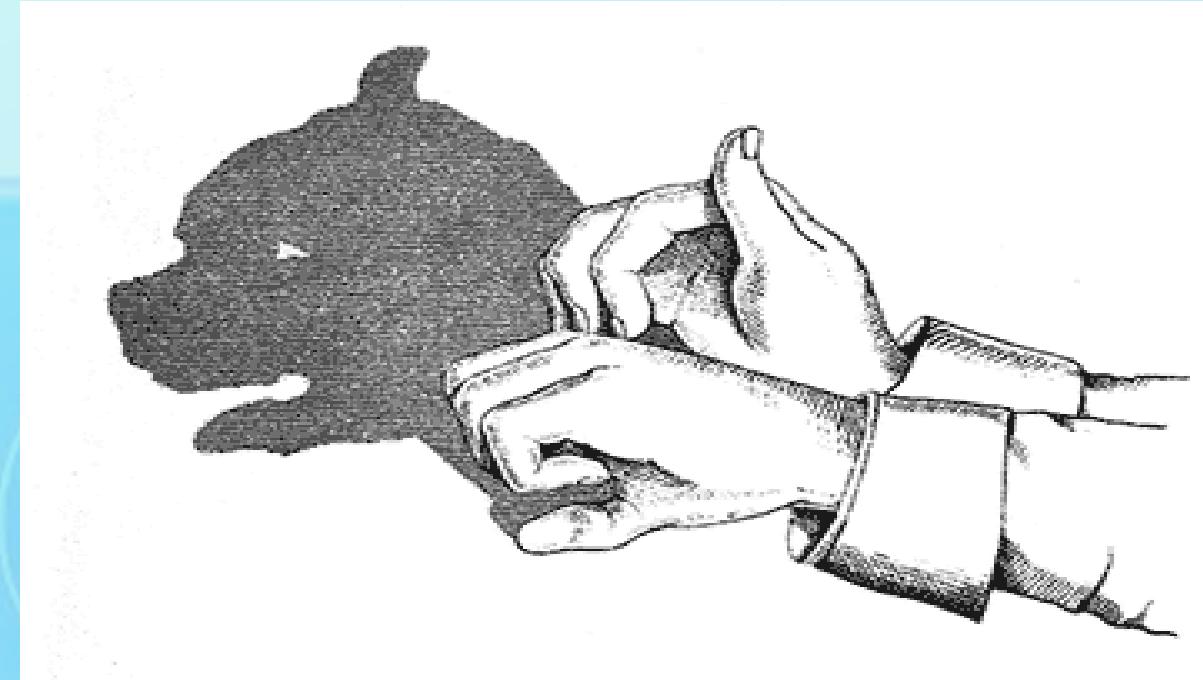
**Генотип** (от греч. genos - род, **происхождение** и tyros – образец, отпечаток) - совокупность всех наследственных факторов организма



# Театр теней

*Уточняйте значение слов, и вы избавите мир от половины заблуждений*

*Декарт*



**Все общеклинические исследования в медицинской практике – анализ фенотипа в определенный момент времени**

**Генотипирование – анализ нуклеотидной последовательности ДНК**

# Генетический полиморфизм

- Генетический полиморфизм - сосуществование в пределах популяции двух или нескольких различных наследственных форм, находящихся в динамическом равновесии в течение нескольких и даже многих поколений.
- Различные варианты одного гена называются аллельными вариантами или **аллеями**.
- Разные аллели могут иметь разное фенотипическое проявление

# **Фенотипические проявления генного полиморфизма**

- фенотипически не выраженные (например, полиморфные участки ДНК, используемые для идентификации личности молекуллярно-генетическими методами);
- вызывающие фенотипические различия (например, в цвете волос или росте), но не предрасположенность к заболеванию;
- играющие некоторую роль в патогенезе заболевания (например, при полигенных болезнях );
- играющие основную роль в развитии заболевания

# **Заболевания, связанные с генетическими дефектами**

- **Наследственная болезнь** — болезнь, для которой этиологическим фактором является генная, хромосомная или геномная мутация.
- **Мультифакториальные болезни**  
(Болезни с наследственной предрасположенностью) — болезни, которые развиваются в результате взаимодействия определённых комбинации аллелей разных локусов и специфических воздействий факторов окружающей среды.

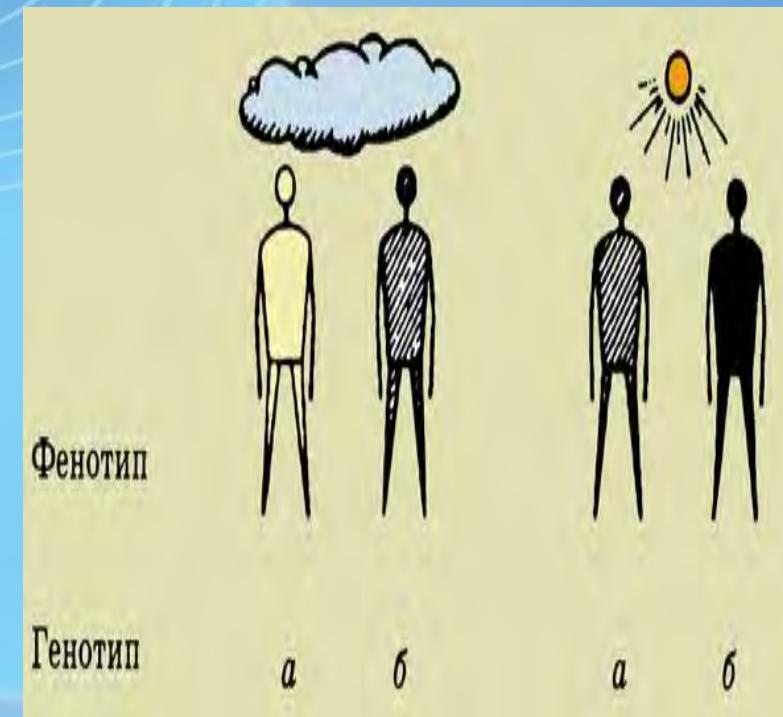
## Двойственная природа мультифакториальных заболеваний

### Генетические факторы

1. Половые различия
2. Этнические различия
3. Роль кровного родства
4. Конкордантность близнецов
5. Семейное накопление

### Средовые факторы

1. Географические различия
2. Социально-экономические различия
3. Сезонные колебания заболеваемости
4. Долголетние колебания (цикличность)
5. Состояние матери



ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ В КЛЕТКЕ      ДНК → РНК → БЕЛОК

РЕПЛИКАЦИЯ

↓  
ТРАНСКРИПЦИЯ

↓  
ПРОЦЕССИНГ

↓  
ТРАНСЛЯЦИЯ

↓  
ФОЛДИНГ

Белковая цепь



# **Мутация** – изменение в наследственных структурах (ДНК, ген, хромосома, геном).

Мутациями называются скачкообразные и устойчивые изменения единиц наследственности

**генная** – изменение последовательности нуклеотидов в определенном участке молекулы ДНК;

- **структурная** – приводящая к протяженному (мультинуклеотидному) дефекту гена;
- **точковая (точечная, SNP)** – затрагивающая один нуклеотид либо 1–2 соседних нуклеотида;

**хромосомная** – любое нарушение структуры хромосом (деления, дупликация, инверсия, транслокация).

**геномная** – изменение числа хромосом

- **полиплоидия** - кратное гаплоидному числу
- **анеуплоидия** - некратное

# SNP (Single Nucleotide Polymorphism)

- это однонуклеотидные позиции в геномной ДНК, для которых в некоторой популяции имеются различные варианты последовательностей (аллели), причём редкий аллель встречается с частотой не менее 1%.★

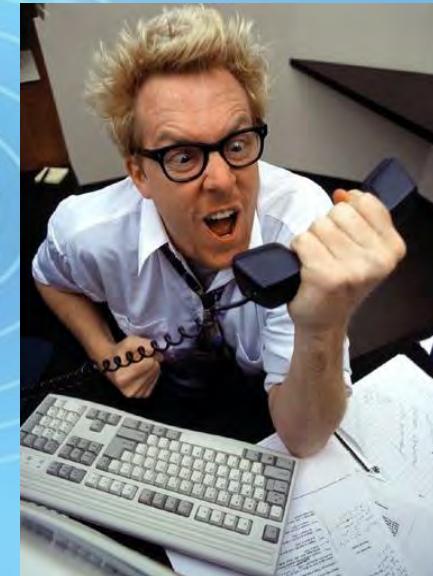
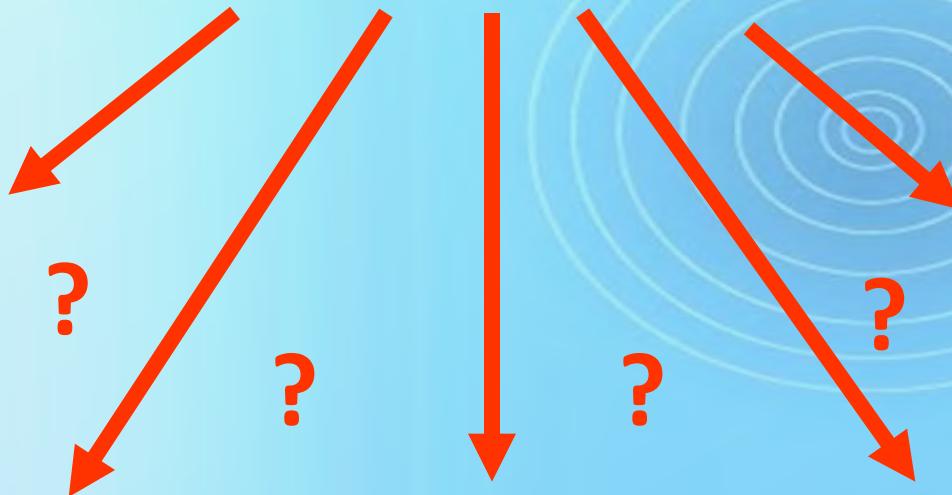
- *По различным оценкам в геноме человека 3 - 10 миллионов SNP.*

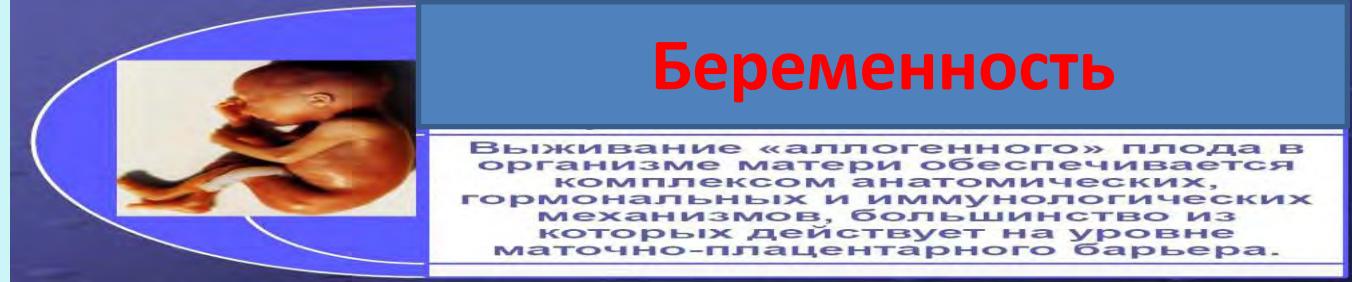
Генетический полиморфизм - сосуществование в пределах популяции двух или нескольких различных наследственных форм, находящихся в динамическом равновесии в течение нескольких и даже многих поколений.

# **Мультифакториальная патология**

- Генетический полиморфизм СВЯЗАН с определением предрасположенностью к развитию заболевания
- Заболевание возникает при ВЗАИМОДЕЙСТВИИ различных факторов (генетических и негенетических)
- Один полиморфизм может быть связан С РАЗНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
- Разные факторы влияют на развитие заболевания ПО-РАЗНОМУ
- Разные факторы влияют на развитие заболевания С РАЗНОЙ СИЛОЙ

Какие факторы внешней среды  
могут претендовать на роль  
главных причин  
прогрессирующего роста  
заболеваемости МФЗ?





# Беременность

Выживание «аллогенного» плода в организме матери обеспечивается комплексом анатомических, гормональных и иммунологических механизмов, большинство из которых действует на уровне маточно-плацентарного барьера.



# Возможные механизмы развития патологии беременности при гипергомоцистеинемии

## Гомоцистеин

↓  
Тромбоз сосудов

Васкулиты

↓  
Нарушение маточно-плацентарного  
и фетоплацентарного кровообращения

↓  
Самопроизвольный аборт

Внутриутробная задержка развития плода

Внутриутробная гибель плода

Отслойка плаценты

Гестоз, преэклампсия

Плацентарная недостаточность

*Уровень гомоцистеина в крови обратно  
пропорционален массе плода и новорожденного*



Плоцкий А.Р., Наумов А.В., Егорова Т.Ю. Гомоцистеин и врожденные пороки развития плода. В издании: Клинические аспекты гипергомоцистеинемии. Монография. Под общей редакцией В.А. Снежицкого, В.М. Пырочкина. Гродно. ГрГМУ, 2011, 224-273  
Белобородова, Е.В. Гипергомоцистеинемия и осложнения беременности:  
автореф. дис. ... канд. мед. наук / Е.В. Белобордова. – М., 2005. – 19 с

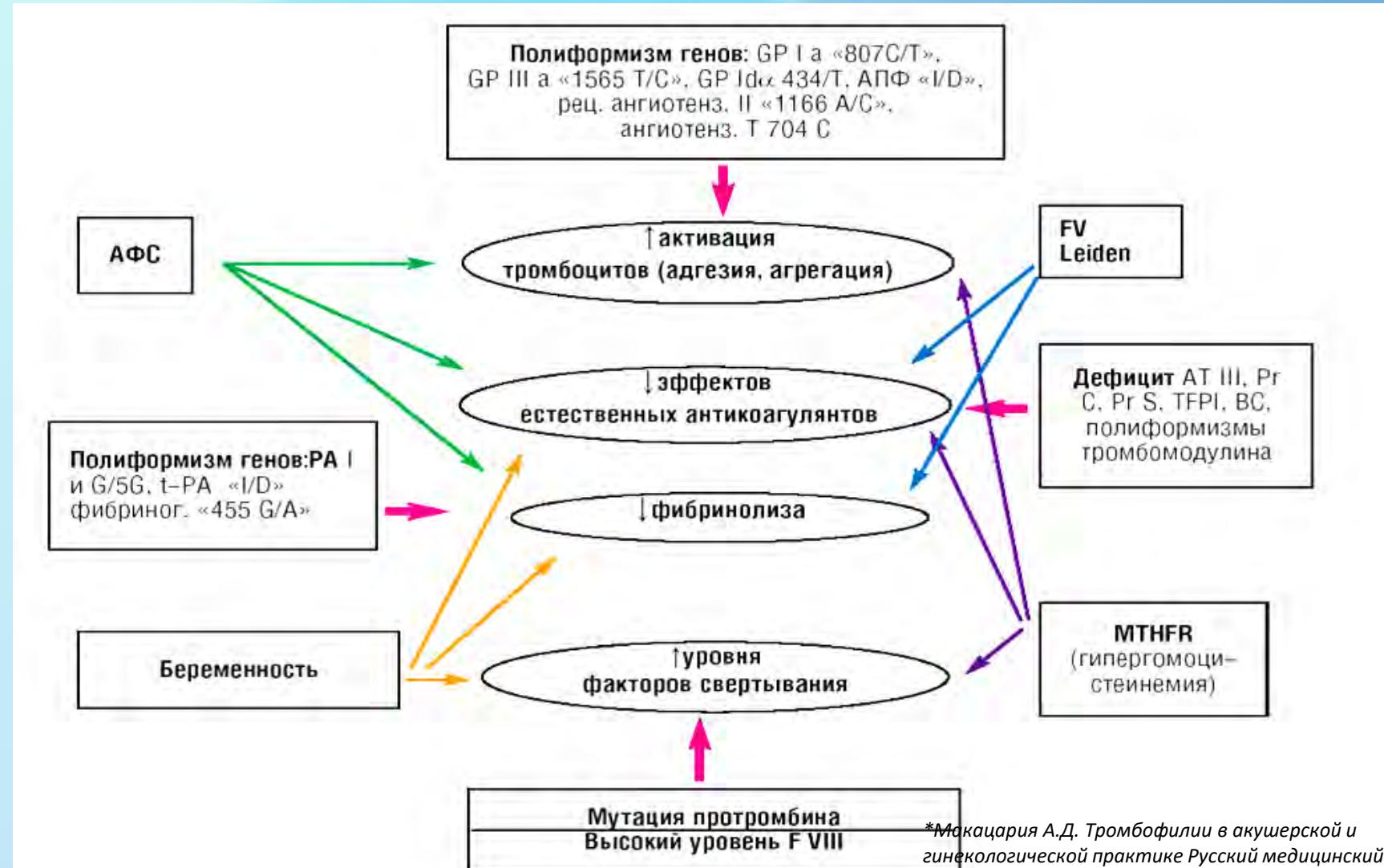
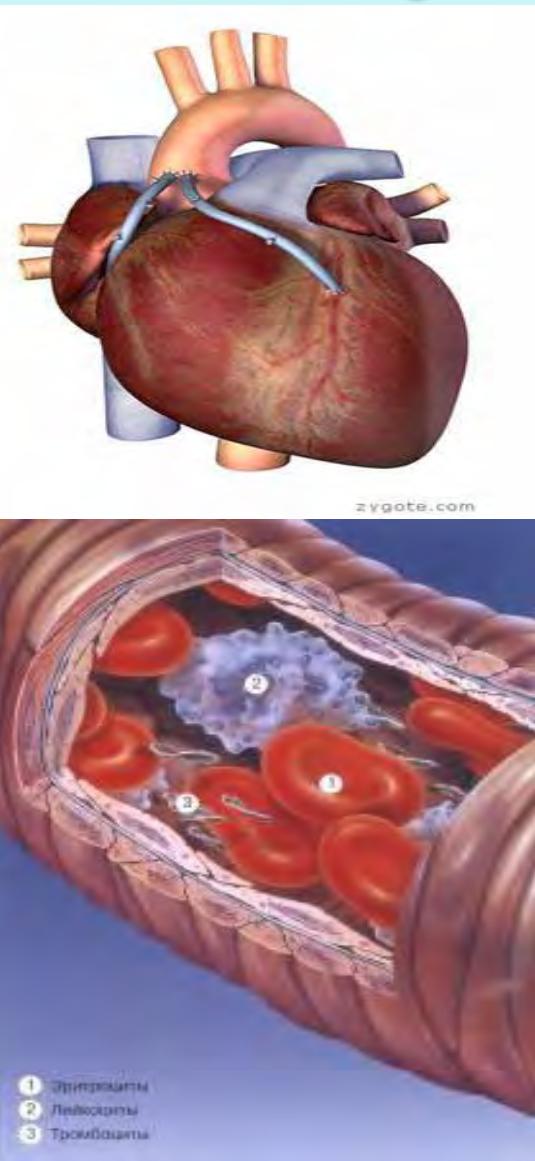
# Предрасположенность к гипертонии при беременности



# Гены, связанные с патогенезом ИБС



# Синергизм тромбофилических состояний

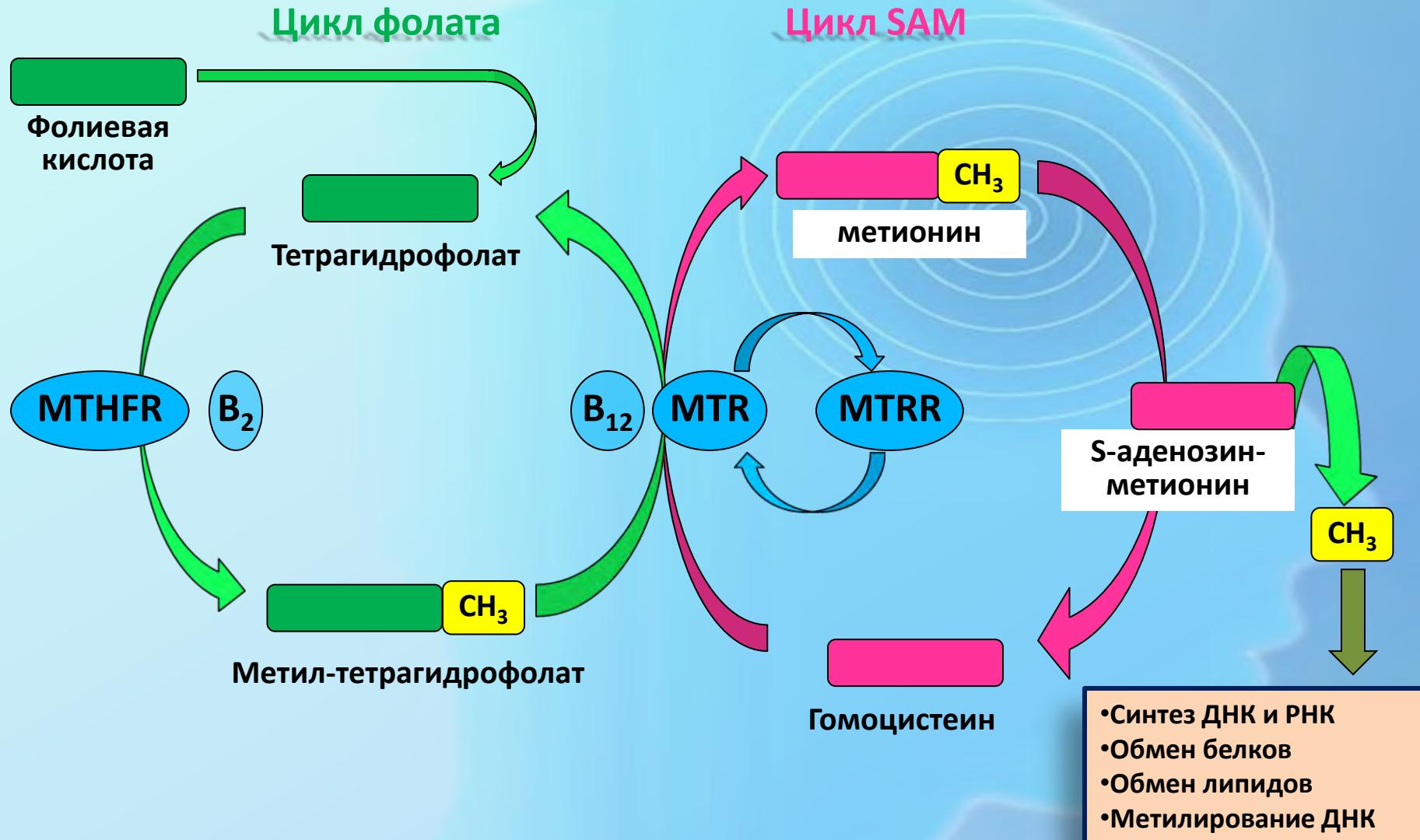


\*Макацария А.Д. Тромбофилии в акушерской и гинекологической практике. Русский медицинский журнал-2006г.

# Результаты генотипирования

Генный полиморфизм	К. 31 год . Бер-ть 12 нед.	Б. 24 года Бер-ть 25 нед.
<b>Плазменное звено гемостаза</b>		
<i>Свертывающая система</i>		
F2: 20210 G>A (Фактор II, протромбин)	G/G	G/G
F5: Лейден мутация, 1691 G>A (Arg506Gln) (Фактор V)	G/G	G/G
FGB: -455 G>A (Фактор I, Фибриноген бета-субъединица, F1)	G/G	G/G
<i>Система фибринолиза</i>		
SERPINE1 (PAI-1): -675 5G>4G (Ингибитор активатора плазминогена типа I)	5G/4G	5G/4G
<b>Тромбоцитарное звено гемостаза</b>		
ITGA2: 807 C>T (F224F) (Гликопротеин I $\alpha$ (VLA-2 гесректор))	C/C	C/C
ITGB3: 1565 T>C (L33P) (Гликопротеин III $\alpha$ (ГрIII $\alpha$ ), интегрин бета-3 (тромбоцитарный рецептор фибриногена))	T/T	T/T
<i>Гены ферментов фолатного цикла</i>		
MTHFR: 677 C>T (Метилентетрагидро-фолат редуктаза)	C/C	C/C
MTHFR: 1298 A>C (E429A) (Метилентетрагидро-фолат редуктаза)	A/C	A/A
MTR: 2756 A>G (D919G) (Метионин синтаза)	G/G	A/A
MTRR: 66 A>G (I22M) (Метионин-синтаза-редуктаза)	G/G	A/G

# Внутриклеточный метаболизм фолатов



# Фолаты — обязательное назначение.

Для профилактики ДНТ, других пороков развития и осложнённого течения беременности всем без исключения женщинам, готовящимся к зачатию, необходимо в течение 3 мес преконцепционного периода и как минимум на протяжении I триместра гестации принимать фолаты (оптимально в составе фолатсодержащих комплексов) в дозировке 400–800 мкг/сут.

В группах высокого риска ДНТ доза должна быть увеличена до 4000 мкг/сут (под контролем содержания гомоцистеина в крови).

Неназначение фолиевой кислоты, предписанной порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, разработанными и утверждёнными в соответствии с частью 2 ст. 76 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», причисляют к дефектам оказания медицинской помощи.

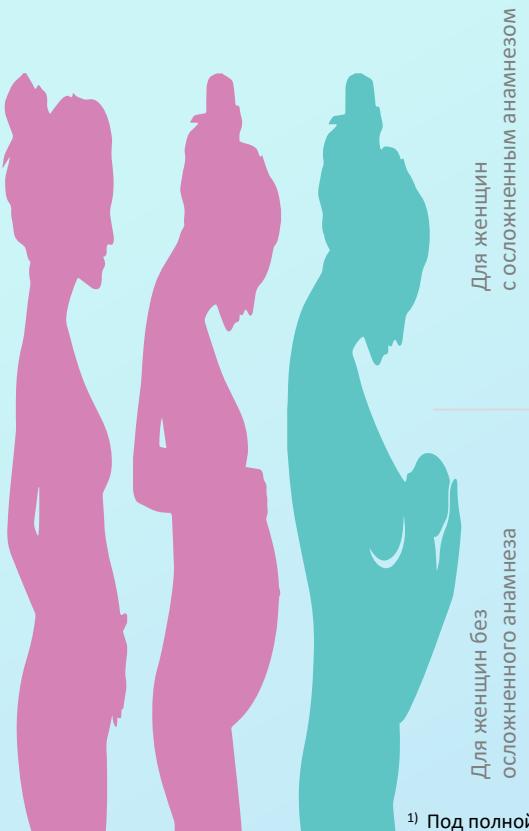
Назначение фолиевой кислоты мужчине в программах ПП может быть уместно в случае нарушений сперматогенеза.



Реакции превращения фолиевой кислоты, ведущие к образованию активного метаболита

## Метафолин (метилфолат) – активная форма фолиевой кислоты позволяет обеспечить фолатами большинство женщин вне зависимости от полиморфизма гена MTHFR





# Элевит – линейка из трех витаминно-минеральных комплексов, которая предлагает индивидуальный подход к каждой женщине и заботится о рождении здорового ребенка

## Планирование и 1 триместр

### Элевит Пронаталь



Элевит Пронаталь с первых дней и на протяжении всей беременности поддерживает правильное развитие ребенка, т.к. имеет полную<sup>1)</sup> формулу с 800 мкг фолиевой кислоты витаминами D, E и железом.

### Элевит 1



Элевит Планирование и первый триместр<sup>4)</sup> заботится о правильном формировании органов и систем ребенка с первых дней беременности, т.к. в отличие от других комплексов<sup>2)</sup>, имеет формулу с 400 мкг метафолина<sup>3)</sup>, йодом и железом.

## Беременность 2-3 триместры

### Элевит Пронаталь



Элевит Пронаталь поддерживает правильное развитие систем и органов ребенка, т.к. имеет полную<sup>1)</sup> формулу с витаминами D, E и железом

## Кормление

### Элевит Кормление



Элевит Кормление<sup>4)</sup> – формула с витаминами и минералами усиленная йодом, железом и Омега-3, для поддержки матери и ребенка

<sup>1)</sup> Под полной формулой подразумевается наличие в составе 12 витаминов и основных минералов, необходимых матери и ребенку

<sup>2)</sup> По результатам исследования проведенного ЗАО ДСМ групп по состоянию на август 2017

<sup>3)</sup> В пересчете на фолиевую кислоту <sup>4)</sup> Имеют регистрационный статус «БАД»

# Генотипирование при беременности – что делать дальше?

Диагностика

**общеклиническое обследование!**

Медико-генетическое консультирование

Предсказательная медицина

Определение риска развития мультифакториальных заболеваний

Определение генетической **предрасположенности!!!**

(«сильного» и «слабого» звена)

Прогноз

Терапия

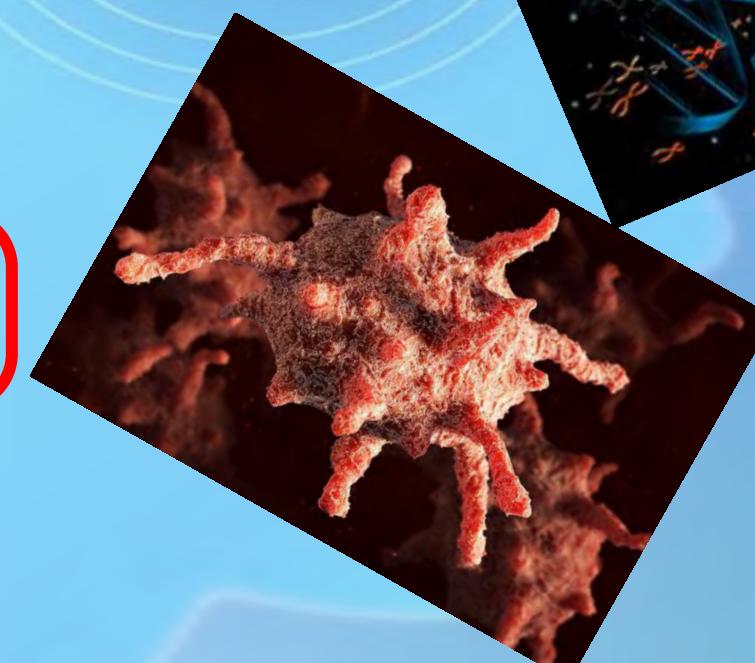
Определение ведущего патогенетического звена

Выбор терапии

Индивидуальный подбор!!!!!!

Идентификация

Генеалогия



# Сравнение генетических и общеклинических исследований



# Открытие генетической информации о полиморфизмах и акушерские риски



- Существует чрезвычайно высокий уровень интереса к генетическому тестированию предрасположенности к широко распространенным заболеваниям
- Ожидания от возможностей генетического тестирования сильно завышены**

- Большинство тестов не предназначены для применения у здоровых людей
- Чем больше тестов выполняется, тем больше вероятность обнаружить, что «что-нибудь не так»



- Психологические риски не особо большие, но все же
- Ненужные медицинские манипуляции при беременности ??????????????????????????

**Тестирование на подверженность риску осложнений при беременности можно проводить только у женщин с осложненным семейным анамнезом!!!!!!!**

**ГВОЗДЬ НА ДОРОГЕ - БЕРЕГИ КОЛЕСА**



# «Предиктивное генетическое тестирование: наука, медицина и общество»

## **Наука:**

- Существует острая необходимость проспективной валидизации генетических панелей, используемых для оценки риска, а также изучение эффектов открытия генетической информации: влияние на изменение образа жизни, психологические эффекты.

## **Медицина:**

- Главным фактором, который может повлиять на решение пройти генетический тест, является беспокойство о состоянии здоровья
- Исследования показали, что психологический вред открытия генетической информации не очень велик и может корректироваться грамотным медико-генетическим консультированием
- Большинство существующих на сегодняшний день генетических тестов **не предназначены для использования здоровыми людьми**
- Низкие предиктивные возможности существующих тестов требуют грамотной интерпретации и участия МГ консультантов



PUBLIC  
INTEREST

Благодарю за внимание!

