ГИПЕРТОНИЯ КАСАЛЛИГИ МАВЖУД БЕМОРЛАРДА COMT ГЕНИ A/G (Val158Met) rs4680 ПОЛИМОРФИЗМИ ГЕНОТИПЛАРИ БИЛАН ДАВО ЖАРАЁНИГА ТАРАФДОРЛИК ДАРАЖАСИ ОРАСИДАГИ БОҒЛИҚЛИК

Мавлянов И.Р[1]., Мавлянов С.И.[2], Мавлянов З.И.[3]
[1]Республика спорт тиббиёти илмий амалий маркази
[2]Тошкент Кимё халқаро университети
[3]Республика тиббиёт ходимларини касбий малакасини ошириш маркази.

Кириш. Артериал гипертония — дунё бўйича энг кенг тарқалган сурункали касалликлардан бири ҳисобланади. Унинг давосида беморларнинг даво жараёнига риоя қилиши (комплаентлиги) юқори аҳамият касб этади. Шу нуқтаи назардан, генетик омиллар, хусусан, нейромедиатор тизимига таъсир қилувчи COMT гени A/G (Val158Met) rs4680 полиморфизмининг таъсирини ўрганиш долзарб ҳисобланади.

Изланиш мақсади. COMT гени A/G (Val158Met) rs4680 полиморфизми генотиплари билан гипертония касаллиги мавжуд беморларнинг антигипертензив давога комплаентлик даражаси ўртасидаги боғлиқликни баҳолаш.

Материал ва усуллар. Тадқиқотга гипертония касаллиги ташхиси қўйилган 100 нафар бемор жалб этилди. Беморларда COMT гени rs4680 (Val158Met) A/G полиморфизми ПЦР-РФЛП усули орқали аниқланди. Даво жараёнига тарафдорлик “Мориски-Грин” шкаласи бўйича 3 баллли тизим асосида баҳоланди. Олинган натижалар статистик таҳлил қилинди (χ^2 тест, $p<0,05$ аҳамият даражасида).

Олинган натижалар. COMT гени rs4680 полиморфизмининг турли генотиплари билан комплаентлик даражалари ўртасида аҳамиятли фарқ кузатилди. AA генотипли беморларда 3 баллли тарафдорлик билан 0–2 баллли ҳолатлар нисбати 1:4,7 ни ташкил этди. AG генотипли беморларда ушбу нисбат 1:3,7, GG генотипли беморларда эса 1:1,3 га тенг бўлди.

Юқори тарафдорлик даражаси (3 балл) GG генотипли беморларда 42,9%, AG генотиплиларда 21,05% ва AA генотиплиларда 17,56% ни ташкил қилди. GG генотипли беморларда комплаентлик даражаси бошқа генотипларга нисбатан 2 ва ундан ортиқ баравар юқори бўлгани аниқланди (*$p<0,05$).

Хулоса. COMT гени A/G (Val158Met) rs4680 полиморфизми ва гипертония касаллиги мавжуд беморларда даво жараёнига тарафдорлик даражаси ўртасида муайян боғлиқлик мавжуд. GG генотипли беморларда терапияга юксак тарафдорлик кўрсаткичлари кузатилиши ушбу генотипнинг шахсийлаштирилган фармакотерапиядаги аҳамиятини кўрсатади. Бундай ёндашув индивидуал терапия режаларини шакллантиришда генетик скринингни жорий этиш зарурлигини асослайди.

АНАЛИЗ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХОСОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ У СПОРТСМЕНОВ С ДОРСОПАТИЯМИ

Малёваная И.А, Булынко Е.С., Беспалова П.Б., Иванчикова Н.Н.
Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр спорта»,
г. Минск, Республика Беларусь.

Актуальность. Согласно определению Международной ассоциации по изучению боли – боль представляет собой субъективное сенсорное и эмоциональное переживание, ассоциированное с действительным или потенциальным повреждением тканей, либо описываемое в терминах подобного повреждения [Раимкулов Б.Н. и др., 2016].

В современной спортивной медицине все больше внимание уделяется комплексному изучению психологических и психосоциальных факторов у спортсменов с дорсопатиями.

Психологические факторы определяют индивидуальную предрасположенность к болевым синдромам, модулируют восприятие боли и выбор копинг-стратегий, играя ключевую роль в хронизации боли и снижении качества жизни. Личностные особенности в большей степени влияют на болевое поведение, толерантность к боли и ее эмоциональную окраску [Осипова В.В., 2010].

Многие исследования подтверждают психосоматическую природу дорсопатий: у пациентов выявляется дисбаланс нервных процессов, повышенная тревожность и снижение мотивации, что усугубляет соматическую патологию. При этом характерны коморбидные состояния – низкая стрессоустойчивость, ипохондричность и слабая установка на выздоровление. В результате формируется порочный круг: психогенные факторы провоцируют соматические проявления, а хроническая боль усиливает тревожно-депрессивные расстройства, что обычно обостряется в критические периоды [Осипова В.В., 2010].

Даже при современных методах диагностики и лечения болезней позвоночника, психологическое состояние и социальные факторы человека остаются критически важными для понимания и лечения болевых синдромов спины (дорсопатий).

Цель работы. Провести анализ психологических и психосоциальных факторов у спортсменов с дорсопатиями.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 50 спортсменов различных