

РИСК РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Показания к назначению генетического теста ¹ :

- ▶ отягощенный семейный анамнез по сердечно-сосудистым заболеваниям (ишемическая болезнь сердца, инсульты у родственников в молодом возрасте);
- ▶ личный и/или семейный анамнез тромбозов в возрасте до 50 лет, необычной локализации;
- ▶ выявленные биохимические изменения свертывающей системы крови;
- ▶ наличие факторов риска: курение и гиподинамичный образ жизни;
- ▶ планирование оперативного вмешательства с длительной иммобилизацией;
- ▶ женщинам, принимающим комбинированные оральные контрацептивы, особенно курящим;
- ▶ гипергомоцистеинемия.

Анализируемые гены:

F2, F5, F7, FGB, SEPRINE1, GP1BA, ITGB3, JAK2, SELPLG, MTHFR, MTR, MTRR, SLC19A1, ARDB2, AGT, AGTR1, NOS3, AMPD1, CDKN2A, CDKN2B, HIF1A, MMP3, APOE.

Материал для исследования: кровь с ЭДТА

Практические рекомендации при обнаружении генетических факторов риска ^{2,3} :

1. Регулярное наблюдение у специалиста (сосудистый хирург, флеболог, кардиолог, терапевт).
2. Регулярное исследование свертывающей системы крови.
3. Регулярное исследование состояния сердечно-сосудистой системы.
4. Регулярный контроль уровня холестерина, триглицеридов, липопротеинов низкой, высокой и очень низкой плотности.
5. Отказ от комбинированных оральных контрацептивов при подборе метода контрацепции.
6. При наступлении беременности – профилактика фетоплацентарной недостаточности и гестоза.

ИНФОРМАЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН
ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ

ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ТЕСТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ВАРФАРИНА

Генетический тест проводится для расчета индивидуальной дозы варфарина, назначаемом в следующих случаях :

- ▶ вторичная профилактика инфаркта миокарда и профилактика тромбэмболических осложнений после инфаркта миокарда;
- ▶ профилактика тромбэмболических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий, поражениями сердечных клапанов или с протезированными клапанами сердца;
- ▶ профилактика послеоперационных тромбозов.

Анализируемые гены:

VKORC1 (rs9923231), CYP4F2 (rs2108622), GGCX (rs11676382), CYP2C9 (rs1799853, rs1057910, rs28371686, rs9332131).

Материал для исследования: кровь с ЭДТА

**РАСЧЕТ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ДОЗЫ ВАРФАРИНА ПРОИЗВОДИТСЯ
НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГЕНЕТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА НА САЙТЕ:**

www.warfarindosing.org

N.B.

Интерпретацию результатов должен проводить сертифицированный специалист или врач-генетик

Вероятность передачи мутации по наследству составляет 50%

Источники:

1. Баранов В. «Генетический паспорт – основа индивидуальной и предиктивной медицины, 2014
2. ВОЗ совместно с Всемирной федерацией сердца и Всемирной организацией по борьбе с инсультом - Всемирный атлас профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и борьбы с ними // ВОЗ. – 2013 г.
3. Баранова Е.И., Большакова О.О. Клиническое значение гомоцистеинемии (обзор литературы) // Артериальная гипертензия. – 2013. – Том 10. – № 1. – С.12-15
4. Сычев Д.А. Фармакогенетическое тестирование: клиническая интерпретация результатов // Рекомендации для практикующих врачей. – 2011