

Изучение полиморфизма rs7593557 у больных раком желудка

Губина Е.Ю., Специализированный учебно-научный центр Новосибирского государственного университета, Новосибирск. Россия
Научный руководитель – Губина Марина Александровна, старший научный сотрудник, к.б.н., ИЦиГ СО РАН, Новосибирск

Рак желудка (РЖ) - одна из наиболее распространенных локализаций рака, ассоциирующаяся с высокими показателями смертности в мире. Хотя генетические факторы и факторы окружающей среды, помимо инфекций *Helicobacter pylori*, определены как важные для развития РЖ, точная этиология заболевания остается неясной. Исследования показали, что связанные с воспалением генные полиморфизмы могут быть вовлечены в развитие РЖ. Экспрессии TRPM8 наблюдаются при некоторых типах рака, что послужило поводом рассматривать этот ионный канал в качестве маркера РЖ.

Целью работы являлось изучение полиморфизма rs7593557 у больных раком желудка. Обследовано 150 больных РЖ. Из них мужчин – 87 (68%), женщин – 63 (42%). Среди обследуемых пациентов I-II стадия РЖ диагностирована у 71 пациента, III и IV стадия у 79 человек. Гистологический тип опухоли: у 64,1% больных – кишечный, у 35,9% – диффузный. Группа контроля - 90 человек европеоидного происхождения, сопоставимые по полу и возрасту с группой больных. Гомозиготы по редкому аллелю А обнаружены только среди больных РЖ (2%). Частота гетерозигот в выборке больных РЖ в 3 раза выше, чем у здоровых (20% и 6,7% соответственно). Частота редкого аллеля А также выше в выборке больных РЖ (12%), чем у здоровых (3,3%). В обеих выборках наблюдается соответствие Харди-Вайнберга и одинаковые значения по ожидаемой и наблюдаемой гетерозиготности. Выявлены достоверные статистические различия между больными РЖ и здоровыми, P -value = 0.0143, $\chi^2=8.4823$.

Проведенные нами исследования позволяют выдвинуть гипотезу об ассоциативности данного полиморфизма с раком желудка. Предположительно, гомозиготы по аллелю А более предрасположены к возникновению РЖ. Стоит отметить, что все гомозиготы по редкому аллелю А были выявлены у больных с кишечным типом РЖ, 17% гетерозигот принадлежат к диффузному, а 83% - к кишечному типу РЖ.