

Глубокоуважаемые коллеги!

Развитие генетики в последние десятилетия позволило расшифровать патогенез многих заболеваний. Кардиология также не осталась в стороне. Исследование моногенных заболеваний, полногеномные и ассоциативные исследования, изучение врожденных особенностей действия лекарств сегодня стало практически рутинной практикой. Сформировано целое направление, условно названное персонализированной медициной. Это новая доктрина современного здравоохранения в основе которой лежит использование новых методов молекулярного анализа (геномика, транскриптомика, протеомика, метаболомика, микробиомика) для улучшения оценки предрасположенности (прогнозирование) к болезням и их “управлением” (профилактика и лечение). Несмотря на это именно генетические исследования в различных областях клинической медицины, в т.ч. и в кардиологии проводятся наиболее активно. Так, не один регистр пациентов или крупное международное клиническое исследование не обходится без генетического субанализа. Подобные исследования направлены на поиск генетических предикторов (представляют собой однонуклеотидные полиморфизмы генов) развития и особенностей течения различных сердечно-сосудистых заболеваний, а также особенностей “ответа” (эффективность/безопасность) на вмешательства, в т.ч. применение лекарственных средств (фармакогенетика). В настоящее время в отечественных исследованиях стала изучаться широкая линейка генов-кандидатов (ранее они ограничивалась генами, кодирующими компоненты ренин-ангиотензин-альдостероидной системы и генами, кодирующими факторы свертывания крови) у пациентов с нарушениями ритма сердца, атеросклерозом сосудов различной локализацией, ишемической болезнью сердца, клапанами некоронарогенными заболеваниями. Традиционно для кардиологии продолжают исследования по фармакогенетике варфарина (фармакогенетическое тестирование уже дополняется оценкой активности изофермента цитохрома P-450 2C9, участвующего в метаболизме данного препарата) и фармакогенетике клопидогреля. Результаты подобных исследований дают нам реальную перспективу использования генетического тестирования для персонализации ведения пациентов кардиологического профиля.



Заведующий первичным сосудистым отделением ГБУЗ ГKB №51 (Москва), профессор кафедры терапии, кардиологии и функциональной диагностики с курсом нефрологии ФГБУ ДПО “Центральная государственная медицинская академия” УД Президента РФ, в. н. с. лаборатории генетики ФГБУ “Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий” ФМБА России, д.м.н., профессор Затеищиков Дмитрий Александрович



Заведующий кафедрой клинической фармакологии и терапии РМАПО (Москва), врач-клинический фармаколог, д.м.н., профессор Сычев Дмитрий Алексеевич