**Генетические предпосылки к развитию артериальной гипертензии у активных доноров цельной крови.**

***И. М. Воротников .В. А. Разин. М. Э. Хапман.***

***Аспирант. Доктор Медицинских наук. Кандидат медицинских наук.***

***Ульяновский государственный университет, ИМЭиФК г.Ульяновск, Россия***

**Введение.** Механизмы развития артериальной гипертензии (АГ) весьма разнообразны, в том числе они зависят от крови и её компонентов, нельзя отрицать и влияния наследственного фактора [1, 2]. Высказано предположение, что активное донорство за счёт снижения ОЦК может обладать гипотензивным эффектом и снижать силу факторов риска. Именно поэтому **целью исследования** стало изучение риска развития АГ у доноров крови в зависимости от наследственной предрасположенности.

**Материалы и методы.** На базе Ульяновской областной станции переливания крови с 2017 по 2018 гг. проведено исследование, в которое вошли доноры крови, относящиеся к категории часто сдающих - это 5 кроводач в течение года у мужчин и 4–у женщин. Всего в исследование вошли 122 донора, средний возраст пациентов составил - 48,91±9,70 лет, женщин было – 46 (37,7%), мужчин было - 76 (62,3%).

Всем донорам проводилось типирование лимфоцитов по антигенам системы HLA I класса в стандартном микролимфоцитотоксическом тесте с помощью гистотипирующих сывороток, выпускаемых ЗАО «Гисанс» (г. Санкт-Петерург). В ходе лабораторного исследования получены данные по 15 антигенам локуса А и 32 антигенам локуса В, но мы использовали лишь часть сведений – об антигенах В8, В15 и В18, которые, согласно литературным источникам ассоциированы с развитием АГ [3].

Статистический анализ проводили с применением программы STATISTICA v. 8.0 (StatSoft Inc., США).

**Результаты.** Встречаемость изучаемых антигенов была следующей – В8 – 15,6% (19 чел), В15 – 27,1% (33 чел), В18 – 4,9% (6 чел). Расчет отношения шансов показал, что наличие HLA антигенов В8 (ОШ=18,971 (95%ДИ 5,604-64,224) и В15 (ОШ=15,800 (95%ДИ 5,941-42,018) повышало риск развития артериальной гипертензии в группе часто сдающих кровь доноров. Присутствие антигена В18 оказалось несвязанным с развитием артериальной гипертензии ОШ=3,00 (95%ДИ 0,574-15,693). Однако отметим, что общее число доноров, у которых был обнаружен данный антиген, невелико, и есть вероятность, что при увеличении количества исследуемых, фактор станет значимым.

**Заключение.** Антигены В8, В 15 и В18 в несколько раз повышают вероятность развития артериальной гипертензии у активных доноров крови, что свидетельствует об отсутствии у них «терапевтического» эффекта частых донаций

**Список литературы:**

1. Баженова Е.А., Беляева О.Д., Березина А.В., Каронова Т.Л., Колодина Д.А., Бровин Д.Л., Нанеишвили Т.З., Корельская Н.А., Иванова Т.Г., Баранова Е.И., Беркович О.А., Шляхто Е.В. Ренин-ангиотензин-альдостероновая система у больных абдоминальным ожирением и артериальной гипертензией// Артериальная гипертензия, 2013, №19(5). С.389-396.
2. Лунева О.Г., Сидоренко С.В., Максимов Г.В., Григорчик Р., Орлов С.Н. Эритроциты как регуляторы сосудистого тонуса// Биологические мембраны, 2015, №4. С. 223–234.
3. Сочнев А.М., Алексеев Л.П., Тананов А.Т. Антигены системы HLA при различных заболеваниях и трансплантации. Рига: Знание, 1987, 167с.