

1.8. Генетические маркеры гипоталамического синдрома.

В последние годы закономерный интерес исследователей вызывает изучение роли генетических факторов в развитии различных репродуктивных расстройств (Fauser В.С., Hsueh А.Ј, 1995). В работе О.В.Хренниковой (1996) установлено достоверное влияние аддитивных генетических факторов в семейное накопление нейро-эндокринного синдрома у женщин репродуктивного возраста и получены убедительные данные в пользу существования «главного» гена, ответственного за развитие нейро-эндокринного синдрома у женщин. Автор данного исследования предлагает рассматривать женщин, имеющих наследственную отягощенность по нейро-эндокринному синдрому, как группу риска, нуждающуюся в диспансеризации и профилактических мероприятиях. В то же время в этой работе отвергается гипотеза о доминантном типе наследования нейро-эндокринного (гипоталамического) синдрома. В связи с этим остается актуальной разработка новых генетических методов доклинической диагностики ГС.

Существенными факторами при изучении различных заболеваний являются генетические маркеры. Так, для ряда заболеваний определены генетические маркеры, позволяющие прогнозировать развитие болезни. Все большее применение в качестве генетических маркеров находят гипервариабельные районы генома (HVR), структура которых обусловлена различным количеством tandemных повторов определенного олигонуклеотида с изменяющимся числом копий. Это так называемый VNTR (Variable Number Tandem Repeat) полиморфизм. В настоящее время показана связь полиморфизма локуса 3' ApoB HVR с различным числом tandemных повторов и предрасположенности к нарушениям липидного

обмена (Alavantić D., Glišić S., Kandić I., 1998). Однако мы не встретили исследований с применением генетических маркеров подобного рода для ранней диагностики и прогнозирования развития нейро-эндокринной патологии.