

РЕФЕРАТ

За допомогою молекулярно-генетичних, біохімічних та статистичних методів проаналізовано залежності довжини теломер та активності теломерази від певних фізіологічних та біохімічних показників, асоційованих із захворюваннями судин, для груп осіб з церебральним атеросклерозом та пост-інсультним станом. Розрахунок довжин теломер та активності теломерази проведений методами flow-FISH, real-time PCR та TRAP.

Під час статистичного аналізу отриманих даних, кореляції між активністю теломерази та іншими досліджуваними характеристиками не спостерігалися, що підтверджує динамічність цієї величини. На противагу, лінійна залежність спостерігалася для наступних пар характеристик: довжиною теломер та кількістю холестерину, кількістю ліпопротеїдів низької щільності та холестерину. Останнє підтверджує той факт, що рівень холестерину в крові прямо залежить від концентрації ЛПНЩ і відіграє важливу роль у розвитку атеросклерозу та підвищує ризик виникнення інсульту. Зважаючи на те, що чисельні показники ЛПНЩ значно перевищують норму в обох досліджуваних групах, можна припустити, що запровадження дієтичного режиму дало б змогу значною мірою знизити імовірність виникнення атеросклеротичних бляшок в судинах осіб групи ризику.

Оскільки жодного зв'язку між активністю антиоксидативних систем плазми крові (CAT, SOD, GSH) та довжиною теломер не було виявлено, то без накопичення більшого обсягу статистичних даних неможливо точно встановити котрий з цих факторів відіграє більшу роль у розвитку атеросклерозу.

Кваліфікаційна робота/проект викладена на 50 сторінках, ілюстрована 7 таблицями та 12 рисунками. Список використаних джерел включає 42 роботи.

Ключові слова: теломери, пост-інсультний стан, атеросклероз.