

ВЛИЯНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА μ -ОПИОИДНОГО РЕЦЕПТОРА OPRM1 A118G НА ТЕЧЕНИЕ ТОТАЛЬНОЙ ВНУТРИВЕННОЙ АНЕСТЕЗИИ.

Женило В.М., Махарин О.А., Макляков Ю.С.

Ростовский государственный медицинский университет. Ростов-на-Дону

Целью исследования было изучение влияния полиморфизма A118G μ -опиоидного рецептора *OPRM1* на течение тотальной внутривенной анестезии.

Материалы и методы. В исследование вошло 161 пациентка гинекологического профиля, которым выполнялась стандартная схема тотальной внутривенной анестезии. Интраоперационно у пациенток проводился мониторинг ЧСС, АД, SpO₂, биспектрального индекса, соматосенсорных вызванных потенциалов. Полиморфизм изучаемого гена выявлялся с помощью реакции амплификации с использованием прямого и обратного праймеров.

Результаты. По результатам генотипирования пациентки были разделены на три группы: носительницы генотипа A/A118 (101 пациентки), носительницы генотипа A/G118 (48 пациенток), носительницы генотипа G/G118 (12 пациенток). Интраоперационно у носительниц генотипа G/G118 отмечалась склонность к гипертензии, более высокий расход фентанила и дроперидола по сравнению с носительницами генотипов A/A118 и A/G118. Межгрупповая разница значений биспектрального индекса было статистически недостоверной во время операции. В раннем послеоперационном периоде у носительниц генотипа G/G118 отмечался более глубокий уровень седации, что коррелировалось с достоверно более низкими значениями биспектрального индекса ($p < 0,01$) и чаще отмечалась тошнота и рвота ($p < 0,01$). При этом латентность и амплитуда соматосенсорных вызванных потенциалов у носительниц генотипа G/G118 отклонялась от исходных показателей в значительно меньшей степени, по сравнению с носительницами генотипов A/A118 и A/G118 ($p < 0,01$).

Заключение. Полиморфизм μ -опиоидного рецептора OPRM1 влияет на течение анестезии. Пациентки с генотипом G/G118 нуждались в больших дозах наркотических анальгетиков и требовали более пристального внимания в раннем послеоперационном периоде.