

РАЗРАБОТКА ПАНЕЛИ МИКРОРНК ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ЭПИЛЕПСИИ

Авторы: Яковлева К.Д., Усольцева А.А. Научный руководитель: Дмитренко Д.В

АКТУАЛЬНОСТЬ

В 25% случаев у пациентов с впервые выявленным диагнозом эпилепсии течение будет фармакорезистентным.

Данная генетическая панель поможет в выявлении осложненного течения заболевания на ранней стадии, что позволит минимизировать спектр лечебных и диагностических мероприятий.

НАУЧНЫЙ ЗАДЕЛ

Исследованы уровни микроРНК - 134 и микроРНК - 106b у 55 человек (33 пациента с височной эпилепсией, 22 здоровых добровольца).

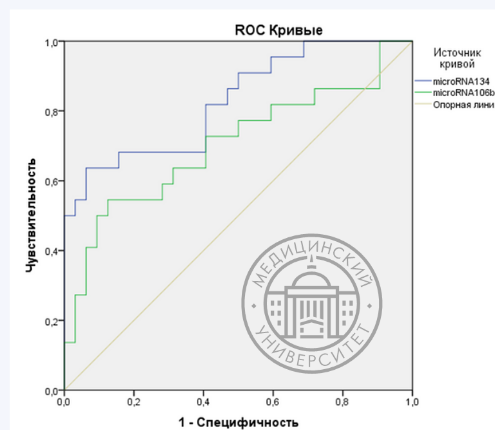
Экспрессия микроРНК-134 и микроРНК - 106b в плазме крови у пациентов с височной эпилепсией снижена, результаты ROC анализа свидетельствуют о высокой чувствительности и специфичности данного биомаркера для диагностики заболевания.

ВЫВОДЫ

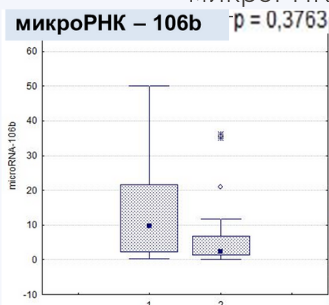
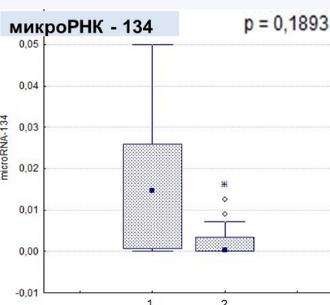
Требуются дальнейшие исследования в более крупных когортах и в других этнических группах для возможности составления диагностической панели на основе микроРНК у пациентов с эпилепсией

ЦЕЛЬ

Разработка диагностической панели микроРНК для выявления фармакорезистентного течения заболевания.



AUC= 0,828 микроРНК-134
AUC= 0,703 микроРНК-106b



1 – группа контроля
2 – пациенты с височной эпилепсией

МЕТОДЫ

Предполагаемая выборка 120 человек, включающая пациентов со структурными и генетическими формами эпилепсии соответствующих критериям исследования.

Выделение РНК из плазмы крови производится набором «Рибо – Сорб»(ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, Россия) определяется концентрация и чистота полученных образцов.

Проведение обратной транскрипции и количественной РТ-ПЦР проводится с помощью коммерчески-доступного набора «TaqMan reverse transcription kit»(Life Technologies, США) с использованием специфических для микроРНК праймеров.

ПРИНЦИП ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ТЕХНОЛОГИИ:



Исследование поддержано внутривузовским грантом молодых учёных

КОНТАКТЫ:
ЯКОВЛЕВА К.Д.
KRIS_995@MAIL.RU