

ГЕН ФОЛАТНОГО ОБМЕНА МТГФР И МИГРЕНЬ. ПЕРСониФИЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ТЕРАПИИ

Безуглая Е. А., Прохорова С. А.

Научный руководитель: д.м.н. профессор Тадтаева Зара Григорьевна
Кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Безуглая Екатерина Александровна — студентка 3 курса, Педиатрический факультет,
E-mail: ekaterina4512362@gmail.com

Ключевые слова: мигрень, фолатный цикл, полиморфизм гена МТГФР, профилактическое лечение.

Актуальность исследования: одним из современных направлений развития медицины XXI века является интенсивное внедрение достижений молекулярной медицины в повседневную клиническую практику. Оно позволяет создать эффективную систему профилактики наиболее распространенных мультифакторных заболеваний, включая мигрень. Выявление наследственной патологии и молекулярных основ ее развития позволяет осуществлять индивидуальный подход к больному и проводить профилактику заблаговременно до появления клинических симптомов заболевания.

Цель исследования: выяснить влияние гена MTHFR на риск развития мигрени. На основе литературных данных изучить возможность применения поливитаминных препаратов (фолиевой кислоты, витаминов B6 и B12) в профилактическом лечении мигрени.

Материалы и методы: при подготовке и анализе представляемого материала использовали медицинскую базу PubMed.

Результаты: полиморфизм гена MTHFR, ответственного за развитие гипергомоцистеинемии, приводит к увеличению риска развития мигрени с аурой. [1] Назначение фолиевой кислоты и витаминов группы B приводит к урежению частоты приступов мигрени. [2]

Выводы: 1. Полиморфизм гена MTHFR, ответственного за развитие гипергомоцистеинемии, является фактором риска возникновения мигрени с аурой. 2. При обнаружении у больных гипергомоцистеинемии целесообразно включать в терапию фолиевую кислоту, витамины B6 и B12 с целью профилактики заболевания.

Литература

1. Menon S, Lea RA, Ingle S, Sutherland M, Wee S, Haupt LM, Palmer M, Griffiths LR. Effects of dietary folate intake on migraine disability and frequency. Headache. 2015 Feb;55(2):301-9. doi: 10.1111/head.12490. Epub 2015 Jan 19. PMID: 25598270.
2. Lea R, Colson N, Quinlan S, Macmillan J, Griffiths L. The effects of vitamin supplementation and MTHFR (C677T) genotype on homocysteine-lowering and migraine disability. Pharmacogenet Genomics. 2009 Jun;19(6):422-8. doi:10.1097/FPC.0b013e32832af5a3. PMID: 19384265.