



## Результаты исследований

Пациент  
Заказ

Пол мужской    Возраст 34

Показатель		Результат	Референсный интервал		
<b>Молекулярно-генетические исследования</b>					
<b>[01144] Полиморфизм ITGA2 C807T (rs1126643) - буккальный эпителий</b>					
<b>Гены, связанные с рецепторами тромбоцитов</b>					
Ген	Кодируемый белок	Полиморфизм	Локализация	Результат	Шифр
ITGA2	Альфа-2-субъединица интегрина (тромбоцитарный гликопротеин Ia, тромбоцитарный рецептор к коллагену)	C807T (rs1126643)	Phe224Phe	C/C	1
<p>Альфа-2 субъединица входит в состав интегрина <math>\alpha 2\beta 1</math> (гликопротеин Ia/IIa) и обеспечивает контакт тромбоцита с внеклеточным матриксом и «прилипание» к коллагену.</p> <p>Интегрин запускает процесс агрегации и генерации тромбина, что является необходимым условием включения последующих звеньев свертывающей системы крови.</p> <p>Смысл данного полиморфизма в том, что альфа-субъединица интегрина обычная, но ее становится гораздо больше на поверхности тромбоцита. При этом будет наблюдаться и "резистентность к аспирину", то есть аспирин требуется больше обычного.</p> <p>Частота гомозиготы C/C в популяции 38,44%, без особенностей.</p> <p>Наличие гетерозиготы C/T (частота 47,12%) или гомозиготы T/T (частота 14,44%) приводит к увеличению скорости адгезии тромбоцитов, что повышает риск инфаркта миокарда, ишемического инсульта, тромбозмболических осложнений.</p> <p>Этот полиморфизм ассоциирован 1) с бесплодием неясного генеза; 2) с невынашиванием беременности; 3) с резким повышением неудач имплантации при IVF. Вероятность всех этих осложнений резко повышается у гомозигот по полиморфизму (T/T) и при сочетании с полиморфизмом ITGB3 в гомо- и гетерозиготных формах. В очень редких случаях против него могут образовываться антитела в результате аллоиммунизации. Поэтому очень, очень редко такие антитела могут быть причиной аллоиммунной тромбоцитопении новорожденных.</p> <p>Частота аллелей: C=0.6623</p> <p>Ориентация цепи: плюс</p> <p>Синонимы: c.807</p> <p>Шифр: 1 - гомозигота частый аллель, 2 - гетерозигота, 3 - гомозигота редкий аллель</p>					

Результаты исследований не являются диагнозом и интерпретируются лечащим врачом с учетом всех данных о пациенте (лабораторных, инструментальных и клинических).

Записаться на приём к врачу: [cironline.ru](http://cironline.ru)



Врач КДЛ: Арьева Д.А.,  
Печёрина Е.Ю.