

téma: Diabetes

sekce: Lékařská sekce

forma prezentace: bez preference

vlo.il: Ing. Jaroslav Hubáček, CSc., DrSc.

Apolipoprotein E polymorfismus není spojen s výskytem T2DM v české populaci.

autoři: Jaroslav A. Hubáček¹, Lucie Dlouhá¹, Věra Adámková¹, Terezie Pelikánová¹
¹ *Institut klinické a experimentální medicíny, Praha*

Úvod: Diabetem druhého typu (T2DM) je v současné době postiženo cca 8% celoevropské populace. Řada rizikových faktorů je známa a jedním z faktorů diskutovaných v poslední době je i nízká hladina cholesterolu. Je např. potvrzeno, že u pacientů s familiární hypercholesterolemií je výskyt T2DM významně nižší, než v obecné populaci. Gen pro APOE je patrně nejsilnějším genetickým faktorem, ovlivňujícím plazmatický cholesterol a alela APOE2 je spojena s nižšími hodnotami cholesterolu (oproti jedincům s alelami APOE3 a APOE4) – teoreticky by tedy její nositelé měli mít vyšší výskyt T2DM.

Metodika a vyšetření jedinci: Genotypizovali jsme běžný polymorfismus (APOE2, APOE3, APOE4) u celkem 1271 dospělých pacientů s T2DM a u 2025 zdravých, dospělých kontrol (studie post-MONICA). Porovnali jsme výskyt nositelů genotypů (APOE2/E2+APOE2/E3) s ostatními. Jedinci s genotypem APOE2/E4 (1.2% u pacientů a 1.7% u kontrol), nesoucí jednu protektivní a jednu rizikovou alelu, byli z analýz vyloučeni.

Výsledky: Frekvence genotypů (APOE2/E2+APOE2/E3) se nijak nelišila mezi skupinami T2DM pacientů a zdravých kontrol (12% vs. 13.4%; P = 0,22; OR; [95% CI] = 0,88 [0,71-1,09]. Výsledky byly podobné, pokud jsme analyzovali muže a ženy zvlášť.

Závěry: Běžný polymorfismus genu pro APOE není spojen s výskytem T2DM. Tato analýza tak nepotvrzuje teorii, že nižší hladiny cholesterolu jsou rizikovým faktorem vzniku T2DM.

Podpořeno z programového projektu Ministerstva zdravotnictví ČR s reg. č. NV18-01-00046. Veškerá práva podle předpisů na ochranu duševního vlastnictví jsou vyhrazena.