

**ФИО**

**Пол:** Жен  
**Возраст:** 24 года  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 01.01.2022  
Дата поступления образца: 01.01.2022  
Врач: 23.01.2022  
Дата печати результата: 24.01.2022

Исследование	Результат	Комментарий
ACE (Alu_ Ins>Del)	<b>ins/del</b>	Обнаружен вариант полиморфизма, предрасполагающий к развитию АГ и ИБС, в гетерозиготной форме.
AGT (M235T_ T>C)	<b>с/с</b>	Обнаружен вариант полиморфизма, предрасполагающий к развитию АГ и ИБС, в гомозиготной форме.

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/c> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



М.П. / Подпись врача

## Описание результатов исследования

ИНЗ 999999999

**Ф.И.О.**, 1998 г. р., обследовалась в ООО «Независимая лаборатория ИНВИТРО» по профилю № 121ГП:

**Артериальная гипертензия, связанная с нарушениями в ренин-ангиотензиновой системе.**

Проанализированы гены:

- ACE - (Alu Ins/Del I>D) – ангиотензинпревращающий фермент;
- AGT - (с.803T>C) – ангиотензиноген.

Ангиотензиноген В, кодируемый геном AGT, вырабатывается печенью и является предшественником ангиотензина-II. Ангиотензин II обладает вазопрессорной (сосудосуживающей) активностью.

Ангиотензинпревращающий фермент (АПФ), кодируемый геном ACE – один из главных регуляторов уровня артериального давления. Функцией АПФ является превращение ангиотензина I в ангиотензин II, который обладает выраженным сосудосуживающим эффектом.

Для полиморфизмов генов системы ренин-ангиотензин-альдостероновой системы описана ассоциация с риском артериальной гипертензии.

**Результат:** В гене AGT **обнаружен** полиморфизм с.803T>C в гомозиготной форме. Генотип C/C.

В гене ACE **обнаружен** полиморфизм Alu Ins/Del I>D, в гетерозиготной форме. Генотип ins/del.

*! Необходимо понимать, что выявленные в ходе молекулярно-генетического обследования полиморфизмы не являются диагнозом. Вероятность развития тех или иных состояний зависит не только от генетических факторов, но и от внешнесредовых факторов, в частности, образа жизни, наличия фоновых заболеваний и прочее. Информация носит ознакомительный характер. Необходимо проконсультироваться с лечащим врачом.*

**Рекомендуется:**

1. Консультация терапевта.
2. При необходимости получения дополнительной информации рекомендуется очная консультация врача-генетика.

К.м.н., врач-генетик

М.П. / Подпись врача