Цель*.* Изучить частоту генотипов и аллелей полиморфизма-174G/C (rs1800795) гена IL6 у больных фибрилляцией предсердий (ФП) при гипертонической болезни (ГБ) в сочетании с экстракардиальной патологией и установить ассоциацию с клиническими данными.

Материалы и методы. В исследование был включен 161 больной в возрасте 53,3  ±  7,1 лет с пароксизмальной и персистирующей формой ФП и ГБ II стадии. Оценивались клинические, антропометрические и лабораторные показатели, результаты инструментальной диагностики: холтеровское мониторирование электрокардиограммы, суточное мониторирование артериального давления (СМАД), трансторакальная эхокардиография (Эхо-КГ). Тестирование полиморфизма-174G/C (rs1800795) гена IL6 выполнялось с помощью полимеразно-цепной реакции с последующим анализом полиморфизма длины рестрикционных фрагментов.

Результаты*.* Случаев экстренной госпитализации всего — ​7,19 %, из них кардиоэмболии (КЭ) — ​4,19 %, декомпенсация хронической сердечной недостаточности (ХСН) 14,37 % — ​рецидив ФП — ​15,57 %. Доказаны ассоциации полиморфизма rs1800795 гена IL6 с СД (р  =  0,024). Факторами, связанными с ФП, оказались: объем левого предсердия (р = 0,027), конечно-­диастолический объём (р = 0,021) и носительство аллеля С полиморфного маркера G (–174) C гена IL-6 (р = 0,003). При анализе частот генотипов полиморфизма rs1800795 гена IL6 в группах пациентов с ФП на фоне разных сопутствующих заболеваний с рецидивом ФП обнаружились их существенные колебания: частота генотипа СС выше у пациентов с рецидивом ФП в группе с субликлиническим гипотериозом. При сравнении частот генотипов rs1800795 гена IL6 у пациентов с наличием и отсутствием КЭ получены достоверные различия в виде повышения частоты носительства гетерозиготного генотипа CG у пациентов с КЭ (ОР  =  2,25; 95 % ДИ 1,01–5,04 р  =  0,05). У носителей генотипа СС уровень галектин-3 (р  <  0,022) оказался значимо выше, чем у носителей двух других генотипов.

Заключение. Скрининг генов подверженности, изучение их полиморфизма становится в настоящее время важным направлением в исследовании, так как полиморфизм генов, может влиять на прогрессирование и развитие осложнений ФП.

**Ключевые слова:** фибрилляция предсердий, гипертоническая болезнь, полиморфизм, rs1800795 гена IL6.