

АНТИТРОМБОЦИТАРНА ТЕРАПІЯ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА

Е.С.Гальєва, Е.А.Лапшина, Т.Н. Голєнко

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

Ключевым моментом патогенетического лечения острого коронарного синдрома (ОКС) является комбинированная антитромботическая терапия, в которой значительная роль принадлежит дезагрегантам.

Цель работы: оценить эффективность использования клопидогреля для лечения больных ОКС. Наиболее распространенным антитромботическим препаратом была и остается ацетилсалициловая кислота (АСК), однако потенциальная возможность усиления блокады активности тромбоцитов путем ингибирования других, не связанных с тромбоксаном, рецепторов способствовала активному поиску новых средств, угнетающих функцию тромбоцитов. Одним из таких препаратов стал клопидогрел. По своей химической структуре этот препарат относится к классу тиенопиридинов. Фармакологическое действие клопидогреля заключается в необратимой блокаде связывания аденозиндифосфата (АДФ) с соответствующими рецепторами на поверхности тромбоцитов, который в естественных условиях индуцирует связывание фибриногена с гликопротеиновыми рецепторами IIb/IIIa и приводит к опосредованной АДФ агрегации тромбоцитов. Помимо этого клопидогрел способен блокировать некоторые медиаторы, такие как фактор, активирующий тромбоциты, коллаген, а также формирование тромбоцитарно-моноцитарных агрегатов — свойство, которым не обладает АСК и которое в значительной мере обуславливает более высокую по сравнению с АСК антитромботическую активность клопидогреля.

Выводы: клопидогрел следует рассматривать в качестве оптимальной альтернативы для пациентов, не переносящих АСК, а подавление агрегации тромбоцитов при помощи механизма, отличного от действия АСК, усиливает антитромботический эффект комбинации этих препаратов и тем самым обеспечивает еще большее снижение риска развития атеротромботических событий.

ЗМІНИ СТАНУ ЕНДОТЕЛІУ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З ПОРУШЕННЯМИ МЕТАБОЛІЗМУ ПУРИНІВ

Д.В.Молодан

Харківський національний медичний університет, Харків

Мета дослідження – покращити оцінку функціонального стану ендотелію у хворих на гіпертонічну хворобу на тлі ожиріння з порушеннями пуринового метаболізму.

Матеріали і методи. До дослідження увійшло 49 пацієнтів (22 (44,89%) чоловіків, 27 (55,11%) жінок) хворих на гіпертонічну хворобу I і II стадії, 1-3 ступеня, з супутнім ожирінням I-II ступеня. Середній вік досліджуваних склав $(58,17 \pm 1,69)$ років. Хворі були розподілені на дві групи в залежності від рівня гіперурикемії: пацієнти з нормоурікемією ($n = 22$) і пацієнти з безсимптомною гіперурикемією ($n = 27$). Групу контролю склали 12 практично здорових нормотензивних пацієнтів. Стан ендотелію визначався за змінами ендотеліязалежної вазодилатації, рівнем