

Ткаченко А.С., Ткаченко М.А., Новикова Е.А.
ВКЛАД ФНО-А И ММР-9 В VEGF - ОПОСРЕДОВАННУЮ
НЕОВАСКУЛЯРИЗАЦИЮ ПРИ КАРРАГИНАН-ИНДУЦИРОВАННОМ
ВОСПАЛЕНИИ

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра биологической химии

Научный руководитель: проф. Жуков В.И.

Известно, что характерным признаком хронических воспалительных заболеваний является интенсивное образование новых сосудов в зоне повреждения. В настоящее время активно изучаются факторы, которые вносят вклад в активацию процессов неоваскуляризации при воспалительных процессах различного генеза.

Целью исследования явилось изучение влияния матриксной металлопротеиназы - 9 (ММР-9) и цитокина ФНО- α на процессы VEGF –опосредованного неоангиогенеза при экспериментальном каррагинан-индуцированном гастроэнтероколите.

Материалы и методы. Эксперимент проводился на 20 крысах-самках линии WAG. Лабораторные животные сформировали две группы: 1) контрольная группа (n=10); 2) крысы с гастроэнтероколитом (n=10). Заболевание моделировали путем свободного доступа крыс к 1% раствору λ -каррагинана в питьевой воде в течение месяца. Содержание ММР-9 и ФНО- α в сыворотке крови измеряли иммуноферментным методом. Для определения концентрации вышеуказанных показателей использовали иммуноферментный анализатор StatFax 303+. Корреляционную зависимость определяли рассчитывая непараметрический коэффициент Спирмена с помощью программы GraphPad Prism 5. Животных содержали в соответствии с положениями Европейской конвенции «О защите позвоночных животных, которые используются для экспериментальных и других научных целей» (Страсбург, 1986). Результаты. В наших предыдущих работах показано увеличение концентрации фактора роста эндотелия сосудов (VEGF), который является ключевым маркером неоангиогенеза, в сыворотке крови животных с каррагинан-индуцированным гастроэнтероколитом, что указывает на активное образование новых сосудов в зоне повреждения. Нынешнее исследование продемонстрировало повышение как ММР-9 (в 3,5 раз по сравнению с контрольной группой), так и уровня ФНО- α (соответственно в 7 раз) в сыворотке крови больных животных. Для оценки влияния изучаемых параметров на процессы VEGF-опосредованной неоваскуляризации при каррагинан-индуцированном гастроэнтероколите нами проводился расчет коэффициента корреляции. Установлено наличие сильной положительной связи между уровнем VEGF в сыворотке крови и активностью ММР-9 ($r = + 0,72$), что позволяет предположить вовлечение данного протеолитического фермента в регуляцию процессов неоангиогенеза при воспалении изучаемой этиологии. В то же время наблюдается наличие средней положительной корреляционной связи между

уровнями VEGF и ФНО- α ($r = + 0,57$), что свидетельствует о наличии вклада последнего в процессы образования новых сосудов при каррагинан-индуцированном гастронтероколите. Выводы. Таким образом, MMP-9 и ФНО- α играют существенную роль в активации процессов VEGF-опосредованной неоваскуляризации при каррагинан-индуцированном гастронтероколите.

Тригуб Ю.В., Косенко А.М.

КОМПЛАЕНС ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С РЕКУРРЕНТНЫМ ДЕПРЕССИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Научный руководитель: к.мед.н, Зеленская Е.А.

Введение. Депрессия – прогрессирующее бремя современной медицины и общества в целом. Депрессия является одним из самых распространенных психических расстройств, общая заболеваемость – 350 млн. человек из всех возрастных групп. Она занимает 1 место в мире среди причин пропуска рабочего дня и второе – среди болезней, приводящих к потере трудоспособности. От 45 до 60% всех самоубийств на планете совершают больные депрессией. По прогнозам, в 2020 году именно депрессия станет убийцей №1. Данное заболевание также наносит существенный ущерб экономики страны и уже к 2020 году депрессия может стать причиной паралича экономической жизни стран мира. Именно поэтому важна эффективная терапия пациентов страдающих депрессией, которая станет возможной лишь при высоком уровне комплаентности больных.

Цель: определить уровень комплаентности и качества жизни пациентов страдающих рекуррентным депрессивным расстройством.

Материалы и методы: было обследовано 28 пациенток женского пола в возрасте 28 – 45 лет, находившиеся на стационарном лечении в 1 отделении ХОКПБ №3 с установленным диагнозом рекуррентное депрессивное расстройство (F33.0). Средняя продолжительность заболевания к моменту обследования – 2,5 года. Диагноз выставлялся на основании клинико-психопатологического, психодиагностических методов. Все обследуемые прошли тест комплаентности - Drug Attitude Inventory (DAI-10) и тест оценки интегративного показателя качества жизни (Mezzich J. Et al., 1999).

Результаты: Согласно тесту комплаентности DAI-10 у 11(39,3%) человек суммарные баллы по шкале составили $5,9 \pm 0,1$; у 5 (17,85%) пациенток – $8,3 \pm 0,2$; у 12 (42,85%) пациенток – $7,0 \pm 0,2$. Тест оценки интегративного показателя качества жизни показал незначительное улучшение во всех шкалах, таких как: трудоспособность – $7,1 \pm 1,2$; межличностное взаимодействие – $6,7 \pm 2,0$; личностные реализации – $6,6 \pm 1,9$; общее восприятие качества жизни – $6,5 \pm 2,4$ ($p < 0,05$).