



ХС ЛПНЩ знизився на 18,25% (з $3,89 \pm 1,39$ ммоль/л до $3,18 \pm 1,26$ ммоль/л), рівень ХС ЛПНЩ знизився на 28,45% (з $2,53 \pm 0,15$ ммоль/л до $1,81 \pm 0,14$ ммоль/л), КА знизився на 14,39% (з $3,89 \pm 1,3$ до $3,33 \pm 1,2$), ($p < 0,05$).

Висновки: таким чином, порівняльна характеристика застосування статинів у комбінації з фібратами і омега-3 ПНЖК у хворих на ІХС та ЦД 2 типу не показала наявності достовірних змін у показниках ліпідного обміну ($p < 0,05$). Відзначено лише тенденцію до збільшення рівня ХС ЛПВЩ у хворих 2 підгрупи, які в якості гіполіпідемічної терапії отримували аторвастатин у комбінації з омега - 3 ПНЖК порівняно з хворими 1 підгрупи. Також помітна тенденція у більш значущому зниженні рівня ТГ у хворих, які отримували в ролі гіполіпідемічної терапії аторвастатин і фібрат. Таким чином, отримані дані дають змогу зробити висновок про майже однаковий гіполіпідемічний ефект від застосування комбінації статинів з фібратами та омега-3 ПНЖК при лікуванні дисліпідемії у хворих на ІХС та ЦД 2 типу, що в подальшому дозволить знизити резидуальний серцево-судинний ризик у даної когорти хворих.

Сипало А.

**ДІАГНОСТИЧНИЙ ТАНДЕМ РІВНЯ СОРТИЛІНЕМІЇ ТА ПОКАЗНИКІВ
ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ ПРИ КОМОРИДНІЙ ПАТОЛОГІЇ
ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ**

Харківський національний медичний університет

Кафедра внутрішньої медицини № 2, клінічної імунології та алергології ім. академіка
Л. Т. Малої

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Кравчун П.Г.

Ішемічна хвороба серця (ІХС) та цукровий діабет (ЦД) 2 типу є найбільш розповсюдженими і коморбідними патологіями в структурі серцево-судинної смертності. ЦД – основний глобальний метаболічний розлад, який посідає лідируюче місце у структурі неінфекційних захворювань у всьому світі. Останнім часом продовжується пошук нових маркерів діагностики серцево-судинного ризику і його взаємозв'язку з показниками ліпідного обміну у хворих при комбінованій патології. Особлива увага приділяється сортиліну.



Мета роботи: оцінити взаємозв'язок між рівнем сортилінемії та показниками ліпідного обміну у хворих на ішемічну хворобу серця та цукровий діабет 2 типу.

Матеріали і методи: проведено комплексне обстеження 75 хворих на ІХС та ЦД 2 типу, які перебували на лікуванні в кардіологічному відділенні КНП Міської клінічної лікарні №27. Вміст сортиліну в сироватці крові хворих визначали імуноферментним методом з використанням набору реактивів «Human SORT 1 ELISA Kit» (США). Визначення рівня загального холестерину (ЗХС), тригліцеридів (ТГ), холестерину ліпопротеїдів високої щільності (ХС ЛПВЩ), холестерину ліпопротеїдів низької щільності (ХС ЛПНЩ), холестерину ліпопротеїдів дуже низької щільності (ХС ЛПДНЩ) проводилися за стандартною біохімічною методикою. Розрахунок КА проводився за формулою Клімова А.М.: $КА = (ЗХС - ХС ЛПВЩ) / ХС ЛПВЩ$; рівень ХС ЛПДНЩ = $ТГ / 2,2 \times 0,45$, (ммоль/л); рівень ХС ЛПНЩ = $ЗХС - (ХС ЛПДНЩ + ХС ЛПВЩ)$, (ммоль/л). Дослідження впливу сортилінемії на показники ліпідного обміну проводилось шляхом розподілу хворих основної групи на підгрупи в залежності від рівня сортилінемії: так до першої підгрупи увійшли хворі на ІХС з супутнім ЦД 2 типу з рівнем сортилінемії у сироватці крові нижче 228,56 нг/мл (n=38), до другої – з рівнем сортилінемії у сироватці крові вище 228,56 нг/мл (n=37).

Отримані результати представлені у вигляді середнього значення \pm стандартне відхилення від середнього значення ($M \pm SD$). Статистичну обробку даних здійснювали за допомогою пакета Statistica, версія 6,0. Оцінку відмінностей між групами при розподілі, близькому до нормального, проводили за допомогою критерію Пірсона. Статистично достовірними вважали відмінності при $p < 0,05$.

Результати: порівняльний аналіз показників ліпідного профілю залежно від рівня сортилінемії характеризувався підвищенням рівня ЗХС ($5,02 \pm 1,42$ ммоль/л у порівнянні з $4,72 \pm 1,39$ ммоль/л відповідно), ТГ ($1,98 \pm 0,65$ ммоль/л у порівнянні з $1,35 \pm 0,55$ ммоль/л відповідно), ХС ЛПНЩ ($2,98 \pm 1,41$ ммоль/л у порівнянні з $2,78 \pm 1,28$ ммоль/л відповідно), ХС ЛПДНЩ ($1,24 \pm 0,42$ ммоль/л у порівнянні з $0,68 \pm 0,36$ ммоль/л відповідно), та зниженням рівня ХС ЛПВЩ ($1,02 \pm 0,12$ ммоль/л у порівнянні з $1,83 \pm 0,15$ ммоль/л відповідно), та КА ($3,33 \pm 1,31$ у



порівнянні $3,14 \pm 1,36$ відповідно) у хворих другої підгрупи у порівнянні з хворими першої підгрупи відповідно, ($p < 0,05$). Щодо ХС ЛПВЩ відзначалася зворотна динаміка: цей показник знижувався в пацієнтів другої підгрупи ($1,02 \pm 0,12$ ммоль/л у порівнянні з першою - $1,83 \pm 0,15$ ммоль/л відповідно), ($p < 0,05$).

Висновки: таким чином, результати нашого дослідження довели чіткий взаємозв'язок між рівнем сортилінемії та змінами показників ліпідного обміну у хворих з коморбідною патологією, що знайшло відображення в підвищенні рівнів ТГ, ЗХС, ХС ЛПНЩ, ХС ЛПДНЩ та зниженні ХС ЛПВЩ. Отримані дані свідчать про перебудову ліпідограми атерогенного спрямування у разі прогресування сортилінемії і тим самим підвищення рівня атерогенності та кардіоваскулярного ризику.

Сідора А., Скуратовська Д.

ПОРУШЕННЯ ПАМ'ЯТІ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Харківський національний медичний університет
Кафедра внутрішньої медицини №3 та ендокринології
Науковий керівник: к.м.н., доц. Огнева О.В.

Актуальність. Встановлено, що у хворих на цукровий діабет (ЦД) активується фермент металлопротеїназа-9, що знижує продукцію нейропротекторних речовин і веде до розвитку патологічних змін церебральних судин з порушенням мозкового кровообігу, і, як наслідок, до швидкої стомлюваності, зниження пам'яті і погіршення здатності до навчання.

Мета: дослідити наявність та види порушень пам'яті у хворих на ЦД.

Методи. В ендокринологічному відділенні обласної клінічної лікарні м. Харкова було проведено анкетування 28 хворих на ЦД 1 типу ($n=7$) та ЦД 2 типу ($n=21$). Оцінка пам'яті здійснювалася за методикою Лурії. Результати за тестом для оцінки пам'яті зображувалися у вигляді кривої. Крива відрізнялася в залежності від наявності та типу розладу пам'яті – чи то виснаження уваги, нестійкість уваги, емоціональна в'ялість або задовільна пам'ять. Виконано статистичний аналіз даних (програма Excel).