

ПРИМЕНЕНИЕ АЛЬФА-ЛИПОЕВОЙ КИСЛОТЫ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С СОПУТСТВУЮЩИМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА

Журавлёва Л.В., Лопина Н.А., Демченко И.А.*

Харьковский национальный медицинский университет

**КУОЗ «ОКБ – ЦЭМП и МК» г. Харькова*

Пациентов с сахарным диабетом (СД) 2-го типа относят к группе очень высокого кардиоваскулярного риска. Ведущее место среди сердечно-сосудистой патологии при СД принадлежит ишемической болезни сердца (ИБС), в основе которой лежит атеросклеротическое поражение коронарных сосудов, дисфункция эндотелия и диабетическая дислипидемия.

Цель: изучить эффективность лечения больных ИБС с СД 2-го типа с включением в схему терапии альфа-липоевой кислоты (АЛК).

Материалы и методы: было обследовано 40 больных ИБС, стабильной стенокардией напряжения II-III ФК. Все пациенты были разделены на 2 группы, сопоставимые по полу и возрасту. Пациенты 1 группы (n=20) в дополнение к стандартной терапии получали АЛК 600 мг 1 раз в сутки инъекционно, 2-ой группы (n=20) – получали стандартную терапию согласно современным протоколам оказания медицинской помощи. Всем пациентам проводили определение показателей липидного обмена и маркеров эндотелиальной дисфункции – концентрации тромбомодулина и асимметричного диметиларгинина (АДМА) – эндогенного ингибитора NO-синтетазы до начала терапии и через 3 недели.

Результаты: через 3 недели лечения у всех больных было отмечено снижение уровня ХС ЛПНП на 9,2% и 5,1%, ХС ЛПОНП на 8,3% и 4,5%, ТГ на 11,7 и 8,4% в 1-й и 2-й группах соответственно ($p < 0,05$), при этом уровень снижения статистически значимо был выше в 1-й группе ($p < 0,05$). В 1-й группе к концу терапии достоверно повышался уровень ХС ЛПВП на 8% ($p < 0,05$). Также у пациентов 1-й группы было отмечено достоверное снижение уровня

АДМА с $1,78 \pm 0,31$ с до $1,48 \pm 0,29$ мкмоль ($p < 0,05$), снижение уровня тромбомодулина с $39,4 \pm 17,2$ до $31,9 \pm 13,5$ нг/мл ($p < 0,05$).

Выводы: Проведение комбинированной терапии с включением в схему лечения АЛК у лиц с ИБС в сочетании с СД 2-го типа способствует улучшению показателей контроля липидного обмена и маркеров эндотелиальной дисфункции, лежащих в основе прогрессирования атеросклеротического процесса.