**РОЛЬ ЭНДОТЕЛИНА -1 В РАЗВИТИИ ВОСПАЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

**Еременко Г.В., Оспанова Т.С., Бездетко Т.В.,**

**Блажко В.И., Химич Т.Ю., Хохуда О.Н.**

*Национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина.*

 Большие возможности для оценки тяжести состояния пациента с БА и прогнозирования развития заболевания предоставляют современные диагностические исследования, позволяющие оценить функцию эндотелия.

**Цель:** оценить необходимость изучения эндотелиальной функции у больных бронхиальной астмой (БА).

**Материалы и методы:** в исследование включены 54 человек, из них 39 – это больные с БА среднетяжелым течением не контролируемой, 15 человек – здоровые добровольцы. Все пациенты прошли комплексное обследование, включавшее сбор жалоб, изучение анамнеза, физикальное обследование (изучение ИМТ в том числе), исследование функции внешнего дыхания (ФВД), липидного обмена. Статистическая обработка данных проводилась при помощи статистической программы STATISTICA 7.0, Stat Soft, Inc. Определение уровня эндотелина -1 (ЭН-1) в образцах плазмы осуществлялось с помощью иммуноферментного анализа с использованием стандартных реактивов фирмы DRG (США).

**Результаты.** Выявленавысокая частота висцерального ожирения в обследуемой группе больных, которая составила – 82,05%. Ожирение сопровождалось гиперхолестеринемией 6,22$\pm $1,12 ммоль/л (р<0,05) и повышенным уровнем ХС ЛПНП 3,80$\pm $0,15 ммоль/л (р<0,05). Исследование ЭН-1 показало, что у больных бронхиальной астмой с неконтролируемым течением БА уровень ЭН-1 увеличивался в 2,5 раза (р<0,01) по сравнению с контрольной группой. У всех пациентов с БА была выявлена прямая корреляционная связь между количеством приступов удушья и уровнем ЭТ–1 в крови средней силы (r=0,52), и отрицательными связями – ХС ЛПНП (r=-0,62) и ОФВ 1 высокой силы (r= - 0,71).

**Выводы**. Исследование показало, что нарушения липидного обмена характерно для абсолютного большинства больных БА с среднетяжелым течением заболевания не контролируемой. Полученные коррелятивные связи подтверждают участие ЭН-1 влиять на тяжесть состояния, и в последующем ЭН-1 может рассматриваться как один из факторов прогноза течения заболевания у этих пациентов.