

ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В СОЧЕТАНИИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Бабак О.Я., Андреева А.А., Иванова Т.А., Ченцова Д.Д.

Харьковский национальный медицинский университет

Актуальность темы. Гипертоническая болезнь (ГБ) и сахарный диабет 2 типа (СД 2 типа) - распространенные заболевания. Их сочетание повышает риск развития микро- и макрососудистых нарушений, предопределяет высокую частоту ранней инвалидизации и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. ГБ и нарушения углеводного обмена патогенетически взаимосвязаны, их патологическое влияние реализуется через эндотелиальную дисфункцию (ЭД).

Цель. Изучить частоту возникновения ЭД у больных при ГБ с СД 2 типа и больных ГБ без нарушения углеводного обмена.

Материалы и методы. Обследовано 81 пациента – 30 больных ГБ без СД и 51 страдающие ГБ с СД 2 типа. В сыворотке крови определяли уровень холестерина (ХС) и триглицеридов (ТГ) с использованием стандартных наборов «Human». Исследовали уровень липопротеидов высокой плотности (ЛПВП), липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) набором “Cholesterol liquicolor”. Уровень гликозилированного гемоглобина крови (HbA1c) иммунотурбодиметрическим методом. Оценку ЭД проводили ультразвуком высокого уровня при помощи эндотелийзависимой вазодилатации (D.Celermajer). Статистические данные рассчитали программами “Statistics”.

Результаты. При изучении состояния липидного обмена установлено что уровень ХС при ГБ с СД 2 типа равен $(6,23 \pm 0,29)$ ммоль/л, а при ГБ без СД – $(5,24 \pm 0,26)$ ммоль/л. Уровень ТГ при ГБ с СД 2 типа – $(3,3 \pm 0,17)$ ммоль/л, а при ГБ без СД соответственно $(1,71 \pm 0,13)$ ммоль/л, $p < 0,001$. ЛПВП при ГБ с СД 2 типа составляют $(1,02 \pm 0,05)$ ммоль/л, а при ГБ без СД 2 типа соответственно $(1,52 \pm 0,04)$ ммоль/л, $p < 0,001$. ЛПНП при ГБ с СД 2 типа составил $(3,44 \pm 0,13)$ ммоль/л, а при ГБ без СД соответственно $(2,85 \pm 0,12)$ ммоль/л, $p < 0,001$. HbA1c составил при ГБ без СД $(5,4 \pm 1,1)$ мкмоль фруктозы на 1г Нв, а при ГБ с СД 2 типа соответственно $(7,6 \pm 1,2)$ мкмоль фруктозы на 1г Нв, $p < 0,001$. В период максимальной вазодилатации у больных ГБ как с СД 2 типа, так и без него, наблюдается увеличение диаметра плечевой артерии в сравнении с исходными данными, соответственно $(4,22 \pm 0,12)$ мм и $(3,71 \pm 0,12)$ мм, $p < 0,01$; $(4,98 \pm 0,13)$ мм и $(3,70 \pm 0,11)$ мм, $p < 0,01$.

Заключение. Полученные результаты исследования подтверждают, что у больных ГБ с СД 2 типа наблюдается больший процент ЭД и выраженные атерогенные свойства сыворотки крови по сравнению с больными ГБ без СД, что ухудшает течение как СД, так и ГБ.