Некрасова Н.А., Бортновская В.С.

МЕХАНИЗМ ВАЗОКОНСТРИНЦИИ, КАК ФАКТОР ВОЗНИКНОВЕНИЯ эндотелиальнОЙ дисфункциИ у больных молодого возраста со спондилогенной вертебробазилярной недостаточностью

Харьковский Национальный медицинский университет, кафедра неврологии №2, Харьков, Украина.

Одной из наиболее распространенных форм цереброваскулярной патологии у лиц молодого возраста является вертебробазилярная недостаточность спондилогенного происхождения. Исследования последних лет убедительно показали предопределяющую роль эндотелиальной дисфункции в патогенезе поражения сосудистой системы, особенно при кардиальной патологии, однако ее значение в развитии цереброваскулярных нарушений изучено недостаточно. Особый интерес представляет изучение состояния эндотелия, вазомоторной реактивности и ишемических изменений при дисгемиях в вертебробазилярном бассейне, что является немаловажным для глубокого понимания звеньев патогенеза, разработки диагностических критериев и обоснования лечебных мероприятий.

**Целью работы** являлось изучение содержания и соотношения биологически активных веществ (адреналин, норадреналин, серотонин) для определения характера вазореактивности, а также метаболитов оксида азота (S-NO) и эндотелина-1 для оценки выраженности эндотелиальной дисфункции и определения ее патогенетической роли у пациентов молодого возраста со спондилогенной веретебробазилярой недостаточностью (СВБН).

**Материалы и методы.** Обследовано 65 пациентов возрастом 25-40 лет, находившихся на обследовании и лечении в неврологическом отделении ОКБ по поводу СВБН. Диагноз верифицирован в условиях стационара. Контрольная группа – 25 здоровых доноров сопоставимых по возрасту и полу.

Содержание биогенных аминов определяли методом тонкослойной хроматографии на колонках с катионной смолой «Dower» с последующим спектрофлюориметрическим анализом фракций. Концентрацию эндотелина-1 в сыворотке крови определяли методом иммуноферментного анализа. Содержание S-NO определяли спектрофлюориметрическим методом.

Результаты исследований подвергались статистическому анализу с последующим определением критерия Стьюдента.

**Результаты.** Установлено, что концентрация серотонина у пациентов с вертебробазилярными нарушениями достоверно выше, чем в контрольной группе (0,78±0,03 мкМ/л против 0,45±0,03). Содержание адреналина в 50% случаев достоверно выше, чем у здоровых пациентов контрольной группы (3,65±0,27 нМ/л против 1,95±0,11 нМ/л). Содержание норадреналина в 95% случаев – снижено (18,45±1,12 нМ/л против 26,34±1,08 нМ/л в контрольной группе), (р ≤0,05). В то же время, выявлена тенденция к увеличению концентрации эндотелина-1 в сыворотке крови в группе пациентов с СВБН (2,84±0,09 фентамоль/мл против 1,25±0,08 фентамоль/мл), а также к снижению уровня S-NO (0,18±0,07 мкМ/л против 0,45±0,02 мкМ/л), что свидетельствует о дисбалансе в системе вазоконстрикторы-вазодилататоры в сторону вазоконстрикторов и является основным проявлением эндотелиальной дисфункции. Выявленный сдвиг в катехоламинэргической системе, характеризующийся преобладанием серотонина и адреналина при недостатке норадреналина (модулятора их сосудистых эффектов) также свидетельствует о превалировании вазоконстрикции. Таким образом, дисбаланс в катехоламинэргической системе и эндотелиальная дисфункция, проявляющиеся в сдвиге механизмов ауторегуляции сосудистого тонуса в сторону вазоконстрикции являются патогенетически значимыми в развитии спондилогенной вертебробазилярной недостаточности.