

## ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЯ ВИСФАТИНА И С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НА ФОНЕ КОМБИНИРОВАННОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В СОЧЕТАНИИ С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ

Андреева А.А.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

Цель исследования изучить изменение уровня висфатина и С-реактивного белка на фоне комбинированной антигипертензивной терапии у больных гипертонической болезнью с абдоминальным ожирением (АО) в течении 12 месяцев лечения.

Материалы и методы. В исследование обследовано 92 пациента – 1-я группа больных ГБ I-II стадии, 2-3 степени с АО (n=53), 2-я группа больные с ГБ I-II стадии, 2-3 степени (n=39), 3-я контрольная группа практически здоровых лиц (n=15). Всем больным определяли: артериальное давление, объем талии, индекс массы тела. Концентрацию висфатина в сыворотке крови определяли при помощи набора реагентов («RayBiotech», США) и СРБ (“DRG International Inc.”, США). Лечение больных проводили с помощью, комбинированной антигипертензивной терапии: блокаторы рецепторов ангиотензина II оломесартан медоксомил (в дозе 10-20 мг однократно) с антагонистом кальция амлодипином (5-10 мг в сутки однократно).

Результат: На фоне применения указанной терапии установлено снижение в 1-й группе САД с (177,33±3,44) мм рт.ст. до (144,4±3,5) мм рт.ст., (p<0,05), ДАД - с (107,26±3,4) мм рт.ст. до (93,6±3,7) мм рт. ст., (p<0,05); во 2-й группе САД с (166,8±2,6) мм рт.ст. до (131,7±2,5) мм рт.ст., (p<0,05), ДАД - с (101,6±3,2) мм рт.ст. до (87,5±3,4) мм рт. ст., (p<0,05). Уровень висфатина до лечения в 1-й, 2-й и 3-й группе составил: (24,28±1,4) нг/мл, (33,8±1,45) нг/мл и (17,53±0,94) нг/мл, достоверно между собой отличались 2-я и 3-я группы (p<0,05). После лечения уровень висфатина достоверно снизился только в 3-й группе (21,27±3,94) нг/мл (p<0,05), в то же время как во 2-й группе достоверного снижения не отмечалось (18,9±2,7) нг/мл (p>0,05). Уровень СРБ до лечения в 1-й, 2-й и 3-й группе составил: (3,63±0,36) нг/мл, (5,84±0,54) нг/мл и (1,8±0,27) достоверно между собой отличались 2-я и 3-я группы (p<0,05). После проведенного лечения уровень СРБ достоверно снижался в обеих группах, так в 1-й группе до и после лечения он составил (1,47±0,32) нг/мл, а 2-й (2,34±0,41) нг/мл, (p<0,05). Так же во 2-й группе была найдена корреляционная связь между степенью снижения в сыворотке крови висфатина после проведенной терапии и степенью снижения СРБ (r=0,55; p<0,05). Выводы. Таким образом применение комбинации оломесартана с амлодипином обладает не только эффективным антигипертензивным эффектом, но и снижает уровень провоспалительного цитокина СРБ как у больных гипертонической болезнью с абдоминальным ожирением, так и без, в то время как уровень висфатина достоверно снижается только у больных гипертонической болезнью с абдоминальным ожирением.