

**ВЛИЯНИЕ ГИПЕРУРИКЕМИИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЭНДОТЕЛИЯ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ОЖИРЕНИЕМ****МОЛОДАН Д.В.***Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков. Украина*

**Цель работы.** Изучить изменения функционального состояния эндотелия у больных гипертонической болезнью с ожирением и бессимптомной гиперурикемией.

**Материал и методы.** Исследование было проведено на 57 пациентах. Обследование проводилось в условиях стационара и поликлиники «Национальный институт терапии им. Л.Т. Малой НАМН Украины». Основную группу составили 45 больных гипертонической болезнью I и II стадии с 1–3 степенями повышения артериального давления. Все больные имели ожирение I–II степени. Средний возраст исследуемых составил  $(58,13 \pm 1,95)$  лет. Мужчин было 19 (41,81%), женщин – 26 (58,19%). Больные были разделены на две подгруппы в зависимости от уровня урикемии. В I гр. вошли пациенты с нормоурикемией ( $n=21$ ), во II гр. с бессимптомной гиперурикемией ( $n=24$ ). Группу контроля составили 12 практически здоровых нормотензивных пациентов, сопоставимых по полу и возрасту с больными основной группы. В исследовании использовались: иммуноферментные, клинико-биохимические и инструментальные методы. Для оценки функционального состояния эндотелия определялась эндотелий зависимая вазодилатация, исследовался уровень метаболитов оксида азота ( $\text{NO}_2 + \text{NO}_3$ ), определялись микроальбуминурия и активность ингибитора субстрата синтазы оксида азота – асимметричный диметиларгинин. Гиперурикемия диагностировалась при уровне мочевой кис-

лоты  $>420$  мкмоль/л у мужчин и  $>360$  мкмоль/л у женщин.

**Результаты.** В проведенном нами исследовании было установлено, что у больных гипертонической болезнью с ожирением наблюдалось нарушение функционального состояния эндотелия, которое проявлялось снижением степени эндотелий зависимой вазодилатации до  $4,43 \pm 0,38\%$  и повышением уровня микроальбуминурии ( $27,99 \pm 2,89$  мг/сутки) и содержания в крови метаболитов оксида азота ( $40,18 \pm 3,15$  мкмоль/л) и асимметричного диметиларгинина ( $0,73 \pm 0,02$  мкмоль/л) ( $p < 0,05$ ). У больных гипертонической болезнью с ожирением степень эндотелиальной дисфункции нарастала с увеличением концентрации в крови мочевой кислоты, повышение уровня которой у больных с бессимптомной гиперурикемией является эндотелий-повреждающим фактором, о чем свидетельствуют статистически значимые корреляции уровня мочевой кислоты с такими показателями функционального состояния эндотелия, как эндотелий зависимая вазодилатация ( $r = -45$ ;  $p = 0,00$ ), микроальбуминурия ( $r = 47$ ;  $p = 0,00$ ) и асимметричный диметиларгинин ( $r = 0,49$ ;  $p = 0,00$ ).

**Заключение.** В проведенном исследовании было установлено, что по мере нарастания уровня мочевой кислоты в крови происходит ухудшение функционального состояния эндотелия. Полученные результаты указывают на возможную связь между поражением эндотелия и повышением уровня мочевой кислоты.

**ИЗУЧЕНИЕ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К РАЗВИТИЮ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В КАЗАХСТАНЕ**

**МУСАГАЛИЕВА А.Т., МУСАЕВ А.Т., ТУРЛАНОВ К.М., ЗАЙКИНА С.А., КУТТЫБАЕВА Б.С., САДУАКАСОВА Г.А., КУЛДАУЛЕТОВА А.Т., ПРИХОДЧЕНКО О.Г., УАЛИЕВА С.Т.**

*КазНМУ, НИИ кардиологии и внутренних болезней, г. Алматы. Казахстан*

**Цель исследования.** Изучение взаимосвязи полиморфизма генов – кандидатов предрасположенности к развитию ишемической болезни сердца у мужчин казахской национальности.

**Материал и методы.** Нами изучены полиморфизмы генов APOB; APOC3; APOE; PON1; LPL, ACE, AGTR1, AGT, NOS3, PAI1; F2, FBG, MTHFR у больных ишемической болезнью сердца (ИБС), перенесших инфаркт миокарда (181), и у практиче-

ски здоровых лиц (112), не имеющих клинических проявлений ИБС и наследственной предрасположенности к атеросклерозу. Обследованные лица были в возрасте от 30 до 55 лет, мужского пола, не состояли друг с другом в родстве, проживают в г. Алматы и Алматинской области.

Исследование проводили методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с использованием олигонуклеотидных праймеров. Для анализа частот-