

ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА З СУПУТНІМ НЕАЛКОГОЛЬНИМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ: СТАТЕВІ ВІДМІННОСТІ ПОКАЗНИКІВ СЕРЦЕВИХ БІОМАРКЕРІВ ТА ЛІПІДНОГО ПРОФІЛЮ КРОВІ

Журавльова Л.В., Філоненко М.В.

Харківський національний медичний університет

Серцеві біомаркери відіграють важливу роль у стратифікації ризику і вибору стратегії лікування пацієнтів з гострим коронарним синдромом (ГКС). Діагностика та оцінка ризику ГКС у жінок традиційно була більш складною, ніж у чоловіків, і вимагає врахування впливу поєднаної патології, зокрема присутності метаболічних порушень, пов'язаних з наявністю супутнього неалкогольного стеатогепатиту (НАСГ).

Мета. Визначити статеві особливості показників серцевих біомаркерів та ліпідного профілю крові у пацієнтів з не-Q інфарктом міокарда (не-Q ІМ) та супутнім НАСГ.

Матеріали та методи. Обстежено 62 хворих з не-Q ІМ та супутнім НАСГ (32 чоловіків і 30 жінок). Всім хворим проводили визначення тропоніну крові, креатинфосфокінази-МВ (КФК-МВ), вмісту трансаміназ, С-реактивного білка (СРБ), ліпідного профілю крові, УЗД серця та печінки. 15 хворим проведена пункційна біопсія печінки. Всі обстежені жінки знаходилися в періоді менопаузи. Тривалість спостереження становила 8 тижнів.

Результати дослідження. У чоловіків з не-Q ІМ та супутнім НАСГ виявлялися достовірно вищі рівні тропоніну I (на 21,8%, $27,2 \pm 4,07$ нг/мл, $p = 0,006$) і КФК-МВ (на 16,9%, $176,7 \pm 22,8$ од/л, $p = 0,012$) ніж у жінок. Тим не менш, жінки мали значно вищий рівень СРБ (на 31,7%, $p = 0,014$), ніж чоловіки. Порушення ліпідного складу крові встановлені у пацієнтів обох статей, але у жінок був достовірно вищим рівень загального холестерину (на 13,4%, $p=0,025$), тригліцеридів (на 24,8%, $p=0,003$), ліпопротеїдів низької щільності (на 13,7%, $p=0,016$). Крім цього, рівень ліпопротеїдів високої щільності в крові жінок був на 17,3% нижчим ніж у чоловіків ($p=0,035$).

Висновки. У пацієнтів з не-Q ІМ та супутнім НАСГ спостерігалися диференційні зміни серцевих біомаркерів та ліпідного профілю крові. Чоловіки мали вищий рівень КФК-МВ і тропоніну, в той час як у жінок частіше спостерігався підвищений рівень СРБ. Це свідчить на користь мультимаркерного підходу до діагностики не-Q ІМ у пацієнтів з НАСГ, особливо у жінок. Більш виразні розлади ліпідного профілю у жінок вказують на необхідність в більш інтенсивній гіполіпідемічній терапії.