

ЕНДОТЕЛІАЛЬНА СИНТЕТАЗА ОКСИДУ АЗОТУ ЯК МАРКЕР СУДИННОГО УРАЖЕННЯ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З АБДОМІНАЛЬНИМ ОЖИРІННЯМ

Бабак О.Я., Андрєєва А.О., Башкірова А.Д.

Харківський національний медичний університет

Кафедра внутрішньої медицини №1

Мета: підвищення діагностики хворих на гіпертонічну хворобу (ГХ) з абдомінальним ожирінням (АО) завдяки вивченню рівня ендотеліальної синтази оксиду азоту (eNos) та ендотелій-залежної вазоділятації (ЕЗВД) плечової артерії (ПА).

Матеріали та методи. Нами було обстежено 88 хворих на ГХ та сформовано три групи: 1-а хворі на ГХ (n=25), 2-а ГХ з АО (n=49), 3-я практично здорові особи (n=25). Всі хворі були порівнюваних за віком і статтю. Середній вік яких склав (63,1±4,8) років. Наявність АО діагностували при об'ємі талії у чоловіків більше 112 см, а у жінок більше 88 см. Рівень eNos в сироватці крові визначали імуноферментним методом («Uscscn Life Inc. Wuhan», Китай). Також були розраховані показники ЕЗВД ПА методом Celermajer O. за допомогою ультразвукової системи («General Electric», США).

Результати. Встановлені найбільш низькі рівні eNos у хворих на ГХ без АО, які склали (295,6±26,7) нг/мл (p<0,05). При цьому у хворих на ГХ з АО вірогідної різниці вмісту eNos у порівнянні з контрольною групою не було встановлено: (323,7±24,6) нг/мл та (431,5±34,2) нг/мл відповідно. Встановлені прямі парні кореляції зв'язки між рівнем eNos та показниками ЕЗВД ПА на різних стадіях вазодилатації у хворих на ГХ з АО: (r=0,69; p<0,05) на вихідній стадії d ПА; (r=0,66; p<0,05) на 1й хвилині декомпресії d ПА; (r=0,75; p<0,05) в період максимальної вазодилатації d ПА. У хворих на ГХ без АО парні кореляції склали: (r=0,78; p<0,05) на вихідній стадії d ПА; (r=0,87; p<0,05) на 1й хвилині декомпресії d ПА; (r=0,69; p<0,05) в період максимальної вазодилатації d ПА.

Висновки. Таким чином, рівень eNos напряму залежить від ЕЗВД ПА, що спростовує та може підвищувати діагностику хворих на ГХ. Але залежність цих показників від поєднання АО з ГХ потребує подальшого вивчення.