

ЗНАЧЕНИЕ АСИММЕТРИЧНОГО В РАЗВИТИИ И ПРОГРЕССИРОВАНИИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

Журавлёва Л.В., Лопина Н.А.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

Цель исследования - оценить уровни асимметричного диметиларгинина (АДМА) у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) в зависимости от наличия сахарного диабета (СД) 2-го типа и характера поражения коронарных артерий, а также его значение в прогнозировании наличия и выраженности атеросклеротического поражения коронарных сосудов.

Материалы и методы: обследовано 131 пациента с ИБС (89 мужчин, 42 женщин), средний возраст $59,6 \pm 9,11$ лет. В зависимости от наличия СД 2-го типа больные ИБС были разделены на 2 группы: 1-ая группа ($n=70$) - больные с сопутствующим СД 2-го типа, 2-ая группа ($n=61$) - больные ИБС без сопутствующего СД 2-го типа. Всем пациентам для верификации диагноза ИБС проводилась коронарография. У всех больных оценивались уровни АДМА.

Результаты. В ходе исследования было выявлено, что у пациентов с ИБС обеих групп повышены уровни АДМА достоверно в сравнении с группой контроля ($p < 0,05$). У пациентов с гемодинамически значимыми и незначимыми стенозами коронарных артерий не было выявлено различий в содержании АДМА. Прогностическая значимость в отношении наличия коронарного атеросклероза установлена для значения АДМА более $0,63$ мкМ/л, чувствительность и специфичность метода высокие и составляют 95% и 100% соответственно, площадь под ROC кривой (AUC) – $1,000 \pm 0,0003$ (95% доверительный интервал: 0,975 до 1,000; $p < 0,0001$). Прогностическая значимость АДМА в отношении наличия гемодинамически значимых стенозов коронарных артерий установлена для значения АДМА более $2,17$ мкМ/л, чувствительность и специфичность метода составляют 68,4% и 73,6% соответственно, площадь под ROC кривой (AUC) - $0,734 \pm 0,0462$ (95% доверительный интервал: 0,656 до 0,803; $p < 0,0001$). Прогностическая значимость определения уровня АДМА для прогнозирования наличия диффузного поражения коронарных артерий установлена для значения АДМА более $2,15$ мкМ/л, чувствительность и специфичность метода составляют 80% и 58,4% соответственно, площадь под ROC кривой (AUC) - $0,704 \pm 0,0424$ (95% доверительный интервал: 0,625-0,776; $p < 0,0001$).

Выводы. Определение уровня асимметричного диметиларгинина имеет важное значение как в прогнозировании наличия атеросклеротического поражения коронарных сосудов, так и диагностики гемодинамически значимых стенозов коронарных артерий, диффузного поражения коронарного русла.