

Гострий інфаркт міокарда із супутнім неалкогольним стеатогепатитом: гендерні відмінності ліпідного профілю та метаболічних киснезалежних реакцій

Журавльова Л.В., Філоненко М.В.

Харківський національний медичний університет

Як відомо, смертність від серцево-судинних захворювань у жінок (55%) є істотно вищою, ніж в середньому у чоловіків (43%). Прогноз ішемічної хвороби серця, зокрема гострого інфаркту міокарда (ГІМ) у жінок з урахуванням поправки на вік, є більш несприятливим у порівнянні з особами чоловічої статі. З огляду на це, великого значення набуває вивчення патогенетичних аспектів перебігу ГІМ у жінок на тлі порушень метаболізму.

Мета. Встановити особливості перебігу метаболічних киснезалежних реакцій (МКР) та зміни ліпідного профілю крові у хворих з ГІМ та супутнім неалкогольним стеатогепатитом (НАСГ) в залежності від статі.

Матеріали і методи. Обстежено 95 хворих на ГІМ з супутнім НАСГ (59 чоловіків і 36 жінок). Всім хворим проводили визначення тропоніну крові, КФК, вмісту трансаміназ, ліпідного профілю крові, УЗД серця та печінки. 17 хворим проведена пункційна біопсія печінки. Стан метаболічних киснезалежних реакцій визначали за рівнем малонового діальдегіду (МДА, методика Андреева Л.Е., Кожемякіна Л.А.) та дієнових кон'югат (ДК, методика Костюка В.А., Потаповича А.І.). Всі обстежені жінки знаходилися в періоді менопаузи. Тривалість спостереження становила 8 тижнів.

Результати дослідження. У жінок спостерігалися вищі показники МДА – на 10,2% ($p = 0,028$), ДК - на 15,2% ($p = 0,009$) в порівнянні з чоловіками. Знижена активність супероксиддисмутази та церулоплазміну виявлялася у жінок (на 12,7% та 3,3% відповідно в порівнянні з чоловіками), $p < 0,05$. Порушення ліпідного складу крові встановлені у пацієнтів обох статей, але у жінок був достовірно вищим рівень загального холестерину (на 15,4%, $p=0,027$), тригліцеридів (на 22,8%, $p=0,003$), ліпопротеїдів низької щільності (на 15,8%, $p=0,015$). Крім цього, рівень ліпопротеїдів високої щільності в крові жінок був на 17,6% нижчим ніж у чоловіків ($p=0,022$).

Висновки. Таким чином, жінки з ГІМ та супутнім НАСГ характеризувалися більш виразними порушеннями ліпідного профілю крові та вищими показниками активності метаболічних киснезалежних реакцій ніж чоловіки. Наведені зміни, ймовірно, пов'язані з втратою естрогенного захисту у жінок у зв'язку з менопаузою, і вимагають проведення більш агресивної метаболічної та гіполіпідемічної терапії в динаміці ГІМ, ніж у представників чоловічої статі.