

ВЛИЯНИЕ СЕЛЕНОТЕРАПИИ НА ПОКАЗАТЕЛИ СИСТЕМЫ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА

Лапшина Е.А.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра внутренней медицины №1

Цель работы: Определить влияние селенотерапии на показатели свободнорадикального статуса в сыворотке крови у больных АГ на фоне ХП.

Материалы и методы: Нами были обследованы 60 пациентов с АГ на фоне ХП. Группу контроля составили 30 практически здоровых лиц Клинико-лабораторную оценку, содержание селена, показатели ПОЛ - малонового диальдегида (МДА) и сульфгидрильных групп (SH-групп) определяли до и на 30-й день лечения. Пациенты были разделены на 2 группы. Первая группа получала стандартную терапию: беталок 10мг, рамиприл 10мг/сут, индапамид 1,5мг/сут, риабал 30мг/сут, пантопразол 40мг/сут на протяжении 30 дней. Вторая группа получала стандартную терапию и селенит натрия (СН) по схеме 300 мкг/сут 3 раза первые 5 дней, затем по 200 мкг/сут в 2 приема до 30 дней.

Результаты и их обсуждение. Средний уровень селена в плазме крови у пациентов с АГ на фоне ХП до лечения составлял $(64,99 \pm 3,2)$ мкг/л, через 30 дней в первой группе он составил $70,7 \pm 2,3$ мкг/л, что было достоверно ниже, чем во второй – $96,5 \pm 3,29$ мкг/л ($p < 0,001$). Выявлены достоверные отличия в системе перекисного окисления липидов, так уровень МДА базово составил $11,3 \pm 2,3$ мкмоль/г, на 30й день лечения в первой группе – $10,1 \pm 1,7$ мкмоль/г, во второй – $4,3 \pm 1,9$ мкмоль/г; уровень SH-групп - $1,35 \pm 0,11$ ммоль/л до лечения, на 30й день $1,42 \pm 0,5$ - в первой, и $1,69 \pm 0,6$ – во второй группе ($p < 0,01$).

Выводы. Таким образом, анализ уровня селена до лечения и на 30й день лечения показал значительное уменьшение дефицита селена в группе получавшей селенит натрия вместе со стандартной терапией. Анализ показателей ПОЛ и АОЗ свидетельствует о уменьшении активности системы ПОЛ, и восстановлении функциональных свойств АОЗ.