



Рис. 1. Динамика индекса Бартела в процессе терапии инфузионным пирацетамом.

Таким образом, результаты проведенного исследования свидетельствуют об эффективности и безопасности терапии инфузионным пирацетамом у пациентов с инфарктом головного мозга. Инфузионный пирацетам способствует уменьшению степени инвалидизации пациентов. Полученные данные согласуются с результатами клинических исследований применения пирацетама при инфаркте головного мозга.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Кулеш, С.Д. Мозговой инсульт: комплексный анализ региональных эпидемиологических данных и современные подходы к снижению заболеваемости, инвалидности и смертности: монография / С.Д. Кулеш. – Гродно: ГрГМУ, 2012. – 204 с.
2. Авруцкий, Г.Я. Клинические аспекты терапии ноотропными препаратами / Г.Я. Авруцкий, А.И. Нисс // Фармакология ноотропов (экспериментальное и клиническое изучение) / Г.Я. Авруцкий, А.И. Нисс. – М., 1989. – С. 112-118.
3. Островская, Р.У. Нейрофармакологическая характеристика класса ноотропов (обзор литературы) / Р.У. Островская // Антидепрессанты и ноотропы / Р.У. Островская; под ред. О.А. Балунова. – Л., 1982. – С. 101-113.

### ЭНДОТЕЛИЙЗАВИСИМАЯ ВАЗОДИЛАТАЦИЯ, УРОВНИ СЕРОСОДЕРЖАЩИХ АМИНОКИСЛОТ И ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ У ЛИЦ С ПОДАГРОЙ

Пицко Д.В., Дорошенко Е.М.

УО “Гродненский государственный медицинский университет”

Введение. На сегодняшний день не вызывает сомнений определяющая роль таких факторов, как дисфункция эндотелия (ДЭ) и повышение уровня гомоцистеина в развитии и прогрессировании сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). В связи с высоким риском кардиоваскулярных инцидентов у пациентов с нарушением пуринового обмена изучение данных факторов представляет важное значение [2].

Цель исследования: изучить концентрации серосодержащих аминокислот, фолиевой кислоты, показатели функции эндотелия, ско-

рости распространения пульсовой волны (СРПВ) у лиц с подагрой.

Материалы и методы: обследовано 126 пациентов с подагрой без кардиоваскулярной патологии и 40 практически здоровых лиц, сопоставимых по полу и возрасту, с нормальным артериальным давлением, без отягощенной наследственности по ССЗ. В плазме крови определялись концентрации общего фолата, серосодержащих аминокислот методом высокоэффективной жидкостной хроматографии. Показатели эндотелийзависимой вазодилатации (ЭЗВД) плечевой артерии и СРПВ определяли методом реовазографии с помощью аппаратно-програмного комплекса «Импекард» [1].

Анализ результатов проводился с применением пакета статистических программ Microsoft Excel 2003 и «STATISTICA 6.0».

Результаты и обсуждение: как видно из данных представленных в таблице 1, у пациентов без ДЭ уровень гомоцистеина выше, чем в контрольной группе, но существенно ниже чем в группе с ДЭ. Также отмечено достоверное отличие в показателях ЭЗВД, уровня фолатов.

Таблица 1. Концентрации серосодержащих аминокислот у пациентов с подагрой с ДЭ и без ДЭ – Ме (25%–75%)

Аминокислоты	Практически здоровые лица (n=40)	Пациенты с подагрой без ДЭ (n=47)	Пациенты с подагрой с ДЭ (n=79)
Гомоцистеин, мкмоль/л	7,18 (6,127-8,25)	11,2 (8,9-13,7)***	15,4 (9,5-16,8)***+++
Цистеин, мкмоль/л	139,35 (80,704-178,59)	247,80 (187,47-291,2)***	263,1 (218,1-339,3)***+
Глутатион, мкмоль/л	3,39 (2,16-4,71)	3,3 (1,9-4,4)	2,96 (2,1- 4,2)
Таурин, мкмоль/л	142,6 (123,6-180,7)	110,8 (86,8-132,9)*	102,5 (85,4-117,26)**
Метионин, мкмоль/л	21,13 (18,66-22,80)	20,4 (8,69-24,3)	21,1 (16,26-23,86)
Цистатионин, мкмоль/л	7,31 (5,73-11,18)	7,78 (6,7- 17,23)	6,9 (5,33-7,6)

\* P<0,05; \*\* P<0,01; \*\*\* P<0,001- по отношению к контрольной группе  
+ P<0,05; ++ P<0,01; +++ P<0,001- по отношению к группе без ДЭ

Увеличение уровня гомоцистеина на 4,2 мкммоля у пациентов с подагрой в сочетании с ДЭ сопровождалось десятикратным уменьшением показателей ЭЗВД от 29,4% до 2,4% на фоне гипофолатемии (5,0 мкмоль/л), что подтверждается отрицательной корреляционной связью между ЭЗВД и концентрацией гомоцистеина (R= -0,37; p=0,002). Также установлена положительная корреляционная связь между фолевой кислотой и ЭЗВД (R=0,47; p=0,04) в группе пациентов с ДЭ. Таким образом, нарушение ЭЗВД у пациентов с подагрой может зависеть от уровня гомоцистеина и фолевой кислоты в плазме крови.

Таблица 2. Показатели состояния функции эндотелия плечевой артерии, СРПВ и концентрация фолатов в плазме крови у пациентов с подагрой с ДЭ и без ДЭ – Ме (25%–75%)

Показатели	Практически здоровые лица (n=40)	Пациенты с подагрой без ДЭ (n=47)	Пациенты с подагрой с ДЭ (n=79)
Фолаты, мкмоль/л	12,0 (10 – 14,5)	7,30 (6,20 – 9,4)***	5,0 (4,3-6,4)++
ЭЗВД, %	36,25 (23,85 – 49,15)	29,4 (25,0 – 39,8,0)***	2,4(-10,3 – 8,8)+++
ЭНВД, %	45,4 (31,5 – 52,1)	44,2 (29,7 – 52,4)	40,2 (28,7-47,9)
СРПВ, м/с	9,7(6,8-10,1)	10,1 (7,2-11,7)	11,7 (9,2-13,4)+

\* P<0,05; \*\* P<0,01; \*\*\* P<0,001- по отношению к контрольной группе  
+ P<0,05; ++ P<0,01; +++ P<0,001- по отношению к группе без ДЭ

Нами было проанализированы концентрации серосодержащих аминокислот в группе пациентов с подагрой с ДЭ в зависимости от выраженности нарушения ЭЗВД. Установлено, что самый высокий уровень гипергомоцистеинемии (18,84 (16,8-20,5)) мкмоль/л наблюдался в группе с резко выраженной ДЭ (p<0,05). С увеличением уровня гомоцистеина происходило прогрессирующее ухудшение ЭЗВД. В группе с резко выраженной ДЭ концентрация гомоцистеина более чем в полтора раза превышала уровень гомоцистеина в группе пациентов без ДЭ и более чем в 2,5 раза уровень гомоцистеина контрольной группы. Параллельно нарастанию уровня гомоцистеина наблюдалось увеличение концентрации цистеина с его максимальным значением в группе пациентов с подагрой с резко выраженной ДЭ. При этом выявлена отрицательная корреляция между ЭЗВД и уровнем цистеина (R= -0,22, p=0,03).

Выводы: у пациентов с подагрой увеличение уровня гомоцистеина, цистеина и снижение уровня фолатов сопровождается увеличением СРПВ и нарушением ЭЗВД.

#### Литература

1. Полонецкий, Л.З. Исследование вазомоторной функции эндотелия плечевой артерии с использованием импедансной технологии у больных атеросклерозом. / Л.З. Полонецкий [и др.] // Медицинская панорама. – 2005. – № 7. – С. 40–43.
2. Culleton, B.F. Serum Uric Acid and Risk for Cardiovascular Disease and Death. The Framingham Heart Study / B.F. Culleton [et al.] // – 1999. – Annals of Internal Medicine. – Vol. 131 – P. 8–10.

## ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПЕРВИЧНОЙ ТИМПАНОПЛАСТИКИ ОБШИРНЫХ ДЕФЕКТОВ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ТУБОТИМПАНАЛЬНЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ

*Плавский Д.М., Хоров О.Г., Веселуха М.Н.*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

Проблема реконструкции элементов среднего уха до настоящего времени остается одной из наиболее актуальных в современной отоларингологии [1,2]. Одна из сложных задач – это пластика барабанной перепонки при её обширных дефектах. В этих случаях помимо трудно-