

ВЛИЯНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АГРЕГАТОГРАММЫ НА ПРОГНОЗ У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ПОСЛЕ ПЛАНОВОГО ЧРЕСКОЖНОГО КОРОНАРНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Серкевич П.С.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., доцент, Пронько Т.П.*

Актуальность. Существенной проблемой в лечении пациентов со стабильной стенокардией напряжения (ССН) после планового чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) является развитие резистентности к ацетилсалициловой кислоте (АСК) в 5-48% и клопидогрелу в 20-30%, которая ассоциирована с высоким риском смерти, инфаркта миокарда или инсультов [1].

Цель работы - оценить влияние показателей агрегатограммы на прогноз у пациентов со ССН, перенесших плановое ЧКВ.

Материал и методы исследования. Обследовано 60 пациентов со ССН, перенесших плановое ЧКВ и получавших двойную атитромбоцитарную терапию (ДАТТ) АСК 75 мг и клопидогрелом 75 мг. Оценку агрегации тромбоцитов проводили на импедансном 5-канальном агрегометре Multiplate (Verum Diagnostica GmbH, Германия) с несколькими индукторами агрегации. В дальнейшем проводили наблюдение за пациентами в течение 2,7 лет. Комбинированная конечная точка исследования – «неблагоприятное кардиальное событие», которая включает «большие кардиальные события» (смерть от кардиальных причин, нефатальный ОИМ, реваскуляризация целевого сосуда и инсульт), а также тромбоз стента, возврат или прогрессирование стенокардии.

Результаты. При анализе агрегатограмм в нашем исследовании выявлено 27 пациентов (45%) с недостаточным ответом на ДАТТ. Из них со сниженной чувствительностью к АСК было 18 человек (30%), со сниженной чувствительностью к клопидогрелу – 15 человек (25%), со сниженным ответом к двум препаратам одновременно – 6 человек (10%). Продолжительность наблюдения за пациентами составила $16,8 \pm 9,7$ месяцев. 2 пациента умерло по не сердечно-сосудистым причинам, об 1 пациенте информация неизвестна. В течение всего времени наблюдения у 28 (49%) пациентов развилась неблагоприятное кардиальное событие: острый коронарный синдром у 3 (5%) пациентов, возврат и прогрессирование стенокардии – 12 (21%) пациентов, повторная реваскуляризация целевого сосуда – 5 (9%) пациентов. При проведении линейного регрессионного анализа взаимосвязи развития неблагоприятных кардиальных событий и показателей агрегатограммы не выявлено.

Выводы. В нашем исследовании показатели агрегатограммы не оказали влияния на прогноз у пациентов со ССН после планового ЧКВ.

Литература

1. Грацианский, Н.А. Антитромбоцитарная терапия при коронарной болезни сердца. Некоторые проблемы и достижения. / Н.А. Грацианский // Атеротромбоз. – 2010. – №1(4). – С. 2–54.

ПОКАЗАТЕЛИ «ГЛУТАМАТ/ГАМК/ ГЛУТАМИНОВОГО ЦИКЛА» В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ КРЫС ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТРИПТОФАНА

Сечко О.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.б.н., доцент Винуцкая А.Г.

Актуальность. Дефицит триптофана в питании неблагоприятно влияет на рост организма и особенно на развитие центральной нервной системы. Нейромедиаторные аминокислоты ГАМК (γ -аминомасляная кислота) и глутамат активно задействованы в формировании *anorexia nervosa* и состояний, связанных с резкой потерей веса [1].

Цель. Оценка изменений уровней глутамата, ГАМК, глутамина и активности глутаматдекарбоксилазы (ГДК) в мозжечке головного мозга крыс при моделировании недостаточности триптофана (НТрп) и введении на ее фоне β -аланина и триптофана.

Материалы и методы исследования. Эксперименты были выполнены на белых беспородных крысах-самцах массой 180-200 г. При моделировании НТрп крысы подвергались безтриптофановой диете на протяжении 35 суток (группа НТрп). В группе «НТрп + триптофан» вводили триптофан в дозе 80 мг/г/сут. в последние 7 суток эксперимента. В группе «НТрп + триптофан+ β -аланина», в дополнение к вышеуказанным процедурам, крысы получали 3% раствор β -аланина в качестве единственного источника жидкости. После декапитации крыс в гомогенатах мозжечка головного мозга измеряли содержание ГАМК, глутамата и глутамина методом ВЭЖХ. Активность ГДК определяли спектрофлуориметрическим методом.

Результаты. Содержание крыс на безтриптофановой диете привело к достоверному повышению уровня ГАМК и снижению глутамина в мозжечке крыс. Введение триптофана на фоне НТрп сохранило высокую концентрацию ГАМК в мозжечке без изменения активности ее синтеза из глутамата. Уровень глутамина был также ниже контроля. Назначение триптофана и β -аланина на фоне НТрп сопровождалось выраженной активацией синтеза ГАМК из