

метод диагностики дисфункции эндотелия. Установлена роль дисфункции эндотелия в патогенезе гемодинамических нарушений и клинических проявлений вегетативных расстройств, обосновано значение факторов риска атеросклероза в снижении антиоксидантной защиты, продукции оксида азота эндотелием и в развитии дисфункции эндотелия. Показана эффективность

поливитаминов, омега-3 полиненасыщенных жирных кислот, эналаприла и элиминации управляемых факторов риска атеросклероза в лечении и профилактике дисфункции эндотелия.

Выводы: Применение разработанной новой стратегии диагностики, патогенетического лечения и профилактики дисфункции эндотелия у пациентов с вегетативными расстройствами открывает дополнительные возможности профилактики сердечно-сосудистых заболеваний атерогенного характера, начиная с детского возраста.

УРОВЕНЬ СЕРОТОНИНА КРОВИ У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ С ВРОЖДЕННОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬЮ К ДЕМПИНГ-СИНДРОМУ

Мармыш Г.Г., Романчук А.А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Существует мнение, что серотонин играет определенную роль в генерации демпинг-синдрома, однако некоторые авторы не находят абсолютного параллелизма между уровнем серотонина в крови, экскрецией его метаболита (5-ОУНК) и тяжестью демпинг-реакции (Фролькис А.В., 1999).

Цель. Изучить динамику изменений уровня серотонина в крови больных язвенной болезнью при провокационной нагрузке 50% раствором глюкозы (проба Фишера).

Методы исследования. Исследование выполнено у 64 больных язвенной болезнью с врожденной демпинг-

предрасположенностью. Концентрацию серотонина крови определяли флюориметрическим методом с орто-фталевым альдегидом в модификации В.Г. Колба, В.С. Камышникова (1982). Исследовали исходный уровень серотонина в крови и через 30 минут после пробы Фишера. Результаты исследования представлены в таблице.

Степень тяжести демпинг-реакции	Серотонин (мкмоль/л)		Р
	Исходный уровень	Через 30 минут после пробы Фишера	
Легкая (n=18)	0,47±0,01	0,69±0,03	< 0,001
Средняя (n=22)	0,46±0,01	0,83±0,02	< 0,001
Тяжелая (n=24)	0,45±0,02	0,87±0,03	< 0,001

Примечание: Р – при сравнении до и после пробы Фишера.

Результаты и их обсуждение. Полученные результаты свидетельствует, что в исходном состоянии уровень серотонина в крови больных язвенной болезнью был практически одинаков. Однако, после пробы Фишера концентрация серотонина в крови пациентов существенно возросла, а параметры этих величин зависели от выраженности вегетативной демпинг-реакции.

Выводы. Уровень колебаний концентрации серотонина в крови больных язвенной болезнью может наряду с вегетативными и гемодинамическими реакциями служить определенным критерием степени тяжести демпинг-реакции по симпатотоническому типу.

ЛИТЕРАТУРА

1. Фролькис А.В. Функциональный демпинг-синдром//Советская медицина. – 1999. – № 9. – С. 83-87.