

Таблица 1 – Показатели реовазограммы плечевой артерии у пациентов с подагрой без кардиоваскулярной патологии – медиана (25%-75%)

Показатель	Контрольная группа	Пациенты с подагрой без кардиоваскулярной патологии
Реографический индекс, Ом	0,0285 (0,02-0,047)	0,0245 (0,0195-0,029)
Индекс эластичности, отн. ед.	61,1 (49,1-70,0)	50,45 (38,1-62,85) *
Индекс периферического сопротивления, отн. ед.	20,4 (14,6-28,15)	28,7 (18,4-38,2)*
Диастолический индекс, отн. ед.	39,1 (28,4-56,3)	33,5 (23,55-42,3)*
Пульсовой прирост крови, мл	0,455 (0,33-0,63)	0,4 (0,32-0,5)
Объемная скорость кровотока, мл/мин x 100см ³	5,7 (4,55-8,09)	5,47 (4,18-7,46)

Примечание: *- p<0,05

Вывод. Реовазография плечевой артерии позволяет на доклинической стадии выявить лиц предрасположенных к сердечно-сосудистым заболеваниям и своевременно начать профилактику.

Литература:

1. Ильиных, Е.В. Факторы риска развития кардиоваскулярных заболеваний у больных подагрой: автореф. дис. канд. мед. наук: 14.00.39 / Е.В. Ильиных; Рос. мед. ун-т. – М., 2006. – 21с.
2. Воробьев, А.П. Цифровой компьютерный интерпретирующий импедансный кардиограф /А.П.Воробьев [и др.] // Руководство оператора. Минск – 2012. – 47с.

СОСТОЯНИЕ ЭНДОТЕЛИЯ У КРЫС С ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И ИШЕМИЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Соболевский В.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра патологической физиологии им. Д.А.Маслакова

Научный руководитель – д.м.н., проф. Максимович Н.Е.

Актуальность. Изучение функциональных и биохимических механизмов развития сосудистых осложнений сахарного диабета (СД) остается одной из наиболее актуальных проблем фундаментальной и клинической медицины. Доказано, что ключевую роль в патогенезе сахарного диабета играет именно дисфункция эндотелия, характеризующаяся нарушением регуляции сосудистого тонуса, продукции оксида азота (NO), неадекватным (увеличенным или сниженным) образованием в эндотелии различных биологических веществ и повышением сосудистой проницаемости (Hink U., Li H., Mollnau H., 2001). Одним из осложнений СД является диабетическая энцефалопатия, вызванная ишемией головного мозга (ИГМ). Однако, изменения состояния эндотелия, вовлечение NO в патогенез нарушений при СД с ИГМ требуют дальнейших исследований.

Цель работы – изучение состояния эндотелиальной функции у крыс с субтотальной ИГМ в условиях экспериментального СД.

Методы исследования. Объектом исследования явились 28 белых беспородных крыс-самцов. Первую группу животных составили контрольные крысы (n=7), вторую – крысы с субтотальной ИГМ (n=7). ИГМ моделировали путем перевязки одной из общих сонных артерий. Третью группу составили крысы с СД (n=7), который моделировали введением стрептозоцина по общепринятой мето-

дике (внутрибрюшинно в дозе 50 мг/кг). Четвертая группа состояла из животных с ИГМ и СД (n=7). Проводилось исследование содержания циркулирующих эндотелиальных клеток (ЦЭК) по стандартной методике (Hladovec J., Власов Т.Д., 1998).

Результаты. При изучении выраженности десквамации эндотелия кровеносных сосудов, путем определения количества ЦЭК в крови было выявлено, что у крыс с ИГМ происходит повышение количества данного показателя до 11,66 (7,92; 15,18) /100 мкл, p=0,002; у крыс с СД – до 6,34 (5,17; 12,78) /100 мкл, p=0,028; у крыс с ИГМ – до 14,43 (8,6; 17,32) /100 мкл, p=0,006 (таблица 1). В контрольной группе крыс данный показатель составил 3,30 (2,64; 3,96) /100 мкл.

Таблица – содержание ЦЭК в крови крыс с субтотальной ИГМ и экспериментальным СД. Ме (25%; 75%).

Группы животных	Контроль (n=7)	ИГМ (n=7)	СД (n=7)	ИГМ + СД (n=7)
ЦЭК/100 мкл	3,30 (2,64; 3,96)	11,66* (7,92; 15,18)	6,34* (5,17; 12,78)	14,43* (8,60; 17,32)

Примечание - * - статистически значимые различия с контрольной группой p <0,05

Выводы. Дисфункция эндотелия является одним из центральных механизмов в патогенезе СД и его сосудистых осложнений. При экспериментальном СД происходит увеличение ЦЭК как маркера дисфункции эндотелия, при этом наиболее выраженные изменения отмечаются при сочетании СД с ИГМ. Лечение ИГМ у больных СД должно включать коррекцию эндотелиальной дисфункции.

Литература:

1. Strasser, A. Pathophysiologic effects of nitric oxide (NO) and endothelin-1 in global cerebral ischemia in an animal model--an overview / A.Strasser [et al.] // Zeitschrift für Gerontologie und Geriatrie. – 1999. – Vol. 32. – №1. – P. 33 – 40.
2. Davis, K.L. Novel effects of nitric oxide / K.L. Davis, E. Martin, I.V. Turko // Ann. Rev. Pharmacol. Toxicol. – 2001. – Vol. 41. – P. 203 – 236.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ТЕРАПИИ, ПРОВОДИМОЙ ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПО МЕТОДИКЕ «САМОЧУВСТВИЕ. АКТИВНОСТЬ. НАСТРОЕНИЕ»

Собченко А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-я кафедра внутренних болезней

Научный руководитель – к.м.н., асс. Лакотко Т.Г.

Актуальность. Известно, что ведущую роль в развитии цереброваскулярной патологии (ЦВП) занимает артериальная гипертензия (АГ). В связи с этим одним из условий профилактики развития и прогрессирования ЦВП является адекватная антигипертензивная терапия. Однако не менее важное значение имеют субъективные ощущения пациента, в частности, уровень астенических расстройств, физическое и психологическое состояние пациента на фоне разных схем проводимой антигипертензивной терапии.

Цель исследования: оценить влияние разных схем антигипертензивной терапии на клинико-психологические характеристики пациентов с АГ по шкале самооценки.

Материал исследования. Работа выполнена на базе терапевтического, кардиологического и неврологического отделений УЗ «ГКБ № 2 г. Гродно». В исследование включались пациенты с АГ I-III степени. Был обследован 51 пациент (средний возраст 52±9,7 лет), женщин было 31 (60,8%), мужчин 20 (39,2%). Паци-