

Выводы. Наблюдалось достоверное снижение ФИ и ФЧ как в нейтрофилах крови, так и в альвеолярных макрофагах бронхоальвеолярных смывов, по сравнению, как с контрольным материалом крови, так и под влиянием цефтриаксона.

Показатели системы фагоцитоза в крови не отражают действительных показателей активности данного процесса в бронхоальвеолярных смывах.

Литература

1. Новиков, Д. К. Оценка иммунного статуса / Д. К. Новиков, В. И. Новикова. – М.: Витебский мединститут, 1996. – 282 с.

ВЛИЯНИЕ АЛЬФА-ЛИПОВОЙ КИСЛОТЫ НА УРОВЕНЬ ЭНДОТЕЛИНА-1 У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-го ТИПА

**Давыдчик Э.В.¹, Дорошкевич И.П.¹, Мартинкевич О.Н.²,
Ярошевич Е.В.², Гоменюк В.В.³**

¹Гродненский государственный медицинский университет

²Гродненская университетская клиника

³Брестская областная клиническая больница

Актуальность. Медико-социальная значимость сахарного диабета (СД) определяется прогрессивным нарастанием частоты заболевания, а также развитием у пациентов сосудистых осложнений. Гипергликемия запускает комплекс патологических реакций, включая неферментативное гликозилирование, окислительный стресс и воспаление, которые являются ключевыми звеньями в развитии микро- и макрососудистых осложнений. У пациентов с наличием СД наблюдается снижение синтеза вазодилататоров (оксида азота и простациклина) и повышение уровня вазоконстрикторов (эндотелина-1), которые отражают вазомоторную функцию эндотелия [1]. Положительные эффекты альфа-липоевой кислоты доказаны в экспериментальных исследованиях. Альфа-липоевая кислота снижает перекисное окисление липидов, увеличивает активность антиоксидантных ферментов (супероксиддисмутазы и каталазы), поглощение глюкозы, восстанавливает уровень глутатиона, определяющего окислительно-восстановительный потенциал клетки. Благодаря противовоспалительным и антитромботическим эффектам препарата улучшается эндотелиальная функция [2].

Цель. Оценить влияние альфа-липоевой кислоты на уровень эндотелина-1 у пациентов с наличием СД 2-го типа.

Материалы и методы исследования. На базе эндокринологического отделения учреждения здравоохранения «Гродненская университетская клиника» обследовано 76 пациентов. Группа 1 (n=41) состояла из пациентов с наличием СД 2-го типа, которые получали альфа-липоевую кислоту в дозе 600 мг в сутки в течение 3 месяцев. Группа 2 (n=35) – пациенты с СД 2-го типа, которые не принимали альфа-липоевую кислоту.

В исследование не включались пациенты с СД 1-го типа, СД 2-го типа в стадии декомпенсации, с наличием почечной и печеночной недостаточности, заболеваний щитовидной железы с нарушением функции, тяжелых сопутствующих соматических и инфекционных заболеваний в стадии декомпенсации патологического процесса.

Определение уровня эндотелина-1 в сыворотке крови выполняли методом иммуноферментного анализа с использованием наборов «Human EDN1» (Biomedica, Австрия) на анализаторе Sunrise TECAN.

Статистический анализ проводился с помощью непараметрических методов в программе Statistica 10.0. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты. Пациенты групп 1 и 2 были сопоставимы по полу и возрасту. Гликированный гемоглобин в исследуемых группах составил 7,1%. Индекс массы тела в группе 1 – 30,2 кг/м², в группе 2 – 31 кг/м² ($p > 0,05$). Длительность СД 2-го типа в группе 1 составила 12 лет, в группе 2 – 10 лет ($p > 0,05$).

Уровень эндотелина-1 у исследуемых пациентов составил 22,12 пг/мл. По результатам определения уровня эндотелина-1 в исследуемых группах были получены следующие результаты: в группе 1 – 12,17 пг/мл, в группе 2 – 19 пг/мл.

Выводы. В результате проведенного исследования были получены достоверные различия по содержанию эндотелина-1 у исследуемых пациентов. Достоверно выше был уровень эндотелина-1 у пациентов, которые не получали альфа-липоевую кислоту (группа 2) по сравнению с пациентами 1 группы.

Литература

1. Роль сахарного диабета в возникновении и развитии эндотелиальной дисфункции / Э. Б. Попыхова [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 2020. – Т. 66, № 1. – С. 47–55.
2. Мисникова, И. В. Ведение пациентов с сахарным диабетом и сопутствующими осложнениями: диабетической нейропатией и цереброваскулярной болезнью / И. В. Мисникова // Эффективная фармакотерапия. – 2018. – № 30. – С. 24–33.