

## **2. Актуальні проблеми практичної медицини**

### **ЕФЕКТИВНІСТЬ РЕСВЕРАТРОЛУ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБІ СЕРЦЯ**

**Чекаліна Н.І.**

Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія», к. мед. н., доцент кафедри пропедевтики внутрішньої медицини з доглядом за хворими, загальної практики (сімейної медицини)

**Микитюк М.В.**

Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія», Науково-дослідний інститут генетичних та імунологічних основ розвитку патології та фармакогенетики (НДІ ГІОРПФ), м.н.сп.

**Баранова А.Ф.**

Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія», НДІ ГІОРПФ, м.н.сп.

Ішемічна хвороба серця (ІХС) є актуальною проблемою сьогодення. В структурі загальної смертності питома вага ІХС складає 45% в Україні, у світі цей показник сягає 30% [2, с. 7]. Тому, пошук нових ефективних засобів, що впливають на різні ланки патогенезу ІХС, є важливим завданням сучасної медичної науки і практики. Останнім часом велику увагу привертають флавоноїди, що володіють, зокрема, антиоксидантною, протизапальною, гіполіпідемічною дією, та демонструють позитивний вплив при багатьох захворюваннях [3, с. 9].

Мета роботи: дослідити вплив флавоноїду ресвератролу на показники ліпідного спектру крові, рівень системного запалення та стан центральної гемодинаміки у хворих на ІХС [3, с. 9].

Обстежено 30 осіб обох статей віком 48-65 років — 16 чоловіків та 14 жінок, хворих на ІХС: стенокардію напруги стабільну, ФК I-II. 15 хворим призначено стандартну терапію (метопролол, аторвастатин, ацетилсаліцилова кислота), 15 — додатково приймали ресвератрол у дозі 100 мг на добу протягом 2 місяців. Контрольну групу складала 15 здорових осіб.

Клінічна оцінка стану хворих проводилася за допомогою об'єктивного обстеження, за результатами біохімічного (визначення загального холестерину (ХС), ХС ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ), ХС ліпопротеїдів високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові), імунологічного дослідження (визначення інтерлейкіну-1 $\beta$  (ІЛ-1 $\beta$ ) та ІЛ-10 у сироватці крові шляхом імуноферментного аналізу). Показники центральної гемодинаміки вивчали за допомогою ехокардіографії (ЕхоКГ): систолічну функцію лівого шлуночку (ЛШ) оцінювали за фракцією викиду (ФВ) ЛШ, діастолічну – за співвідношенням потоків діастолічного наповнення ЛШ (Е/А) та часом уповільнення потоку раннього діастолічного наповнення ЛШ (DT) в режимі імпульсної доплерографії [1, с. 63; 4, с. 31-32].

У хворих, що приймали ресвератрол, суттєво покращився суб'єктивний стан: зменшилася кількість больових епізодів, відмічалася бадьорість та підвищилася працездатність, чого не відмічалось при опитуванні хворих, які приймали тільки базисну терапію.

Під впливом ресвератролу рівня загального ХС сироватки крові на 24%, ХС ЛПНЩ на 18%, рівень ХС ЛПВЩ суттєво не змінився. У хворих на ІХС рівень ІЛ-1 був вищий, ніж у контрольній групі, на 38%, ІЛ-10 – на 26%. У хворих, що приймали ресвератрол, ІЛ-1 та ІЛ-10 були нижчими на 29 і 21% відповідно у порівнянні з даними хворих на ІХС, які отримували тільки стандартну терапію. Це характеризує зменшення активності системного запалення при збереженні балансу про- та протизапальних цитокінів.

У хворих на ІХС визначено зниження ФВ ЛШ ( $49\pm 4\%$ ), ознаки діастолічної дисфункції ЛШ І типу (Е/А складало  $0,72\pm 0,21$ , DT –  $218\pm 23$  мсек). У хворих, які приймали ресвератрол, ФВ ЛШ дорівнювала  $54\pm 4\%$ , Е/А –  $0,84\pm 0,17$ , DT –  $204\pm 12$  мсек, що свідчить про покращення центральної гемодинаміки.

Таким, чином, отримані дані обґрунтовують доцільність подальшого вивчення ефектів ресвератролу при ІХС з метою впровадження у клінічну практику.

## Література

1. Бобров В.О. Діастолічна функція та її оцінка за допомогою доплерехокардіографії / В.О. Бобров, О.Й. Жарінов, В.І. Павлюк [та ін.] // Український кардіологічний журнал. – 1996. - №1. – С. 61-64.
2. Коваленко В.М. Сучасні пріоритети і результати розвитку кардіології в Україні / В. М. Коваленко // Укр. кардіол. журн. – 2012. – № 9. – С. 6–10.
3. Лысикова С.Л. Эффективность антиатерогенной диеты, содержащей флавоноиды, у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями / С.Л. Лысикова, А.В. Погожева, С.Е. Акользина [и др.] // Вопросы питания. - 2003. – Том 72, N3. - С. 8-11.
4. Стаднік С.М. Значення маркерів запалення у патогенезі кардіо- та цереброваскулярної патології / С.М. Стаднік // Ліки України. - Київ, 2013. - N9/10. - С. 30-34.