

РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ РЕСВЕРАТРОЛУ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

Чекаліна Н.І., Казаков Ю.М., Борисова З.О., Бурмак Ю.Г., Боряк В.П.

Вищий державний навчальний заклад України

«Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава, Україна

Мета роботи: вивчення впливу біофлавоноїду ресвератролу на перебіг ішемічної хвороби серця (ІХС). До дослідження було залучено 24 хворих на ІХС стенокардію напруги стабільну, I-II ФК віком 48-65 років. 15 хворих отримували стандартну терапію, 15 — додатково приймали ресвератрол у дозі 100 мг на добу протягом 2 місяців. Контрольну групу склали 16 здорових осіб. Обстеження: визначення загального холестерину (ХС), ХС ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ), ХС ЛП високої щільності (ЛПВЩ), інтерлейкіну-1 β (ІЛ-1 β) та ІЛ-10 у сироватці крові. 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) при ехокардіографії. Під впливом ресвератролу більш суттєво покращився суб'єктивний стан хворих: зменшилася кількість больових епізодів, підвищилася працездатність. Виявлено зниження 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 11%, ІЛ-10 – на 34%. У хворих, що приймали ресвератрол, ІЛ-1 та ІЛ-10 були вищими, ніж у контрольній групі, на 5% і 18% відповідно, та вірогідно відрізнялися від групи порівняння. 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 I типу (Е/А складало 0,72 \pm 0,21, DT – 218 \pm 23 мсек), під впливом ресвератролу 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, ресвератрол може бути рекомендований для застосування при ІХС.