

РЕСВЕРАТРОЛ МАЄ ПОЗИТИВНИЙ ВПЛИВ НА ПЕРЕБІГ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

Чекаліна Н.І., Казаков Ю.М., Бурмак Ю.Г., Борисова З.О., Петров Е.Е.

м. Полтава, Вищий державний навчальний заклад України

«Українська медична стоматологічна академія»

Провідною причиною смертності від усіх причин в світі є ішемічна хвороба серця (ІХС) (12,8%). В Україні в структурі смертності від серцево-судинних захворювань (67,3%) на ІХС припадає 68%. Метою роботи було вивчення впливу стильбену ресвератролу на перебіг ІХС. Група дослідження: 30 хворих на ІХС: стенокардію напруги стабільну, I-II ФК віком 48-65 років, 15 хворих отримували стандартну терапію ІХС, 15 – додатково приймали ресвератрол у дозі 100 мг на добу протягом 2 місяців. Контрольна група складала 15 здорових осіб. Обстеження: визначення загального холестерину (ХС), ХС ліпопротеїдів низької та високої щільності (ЛПНЩ, ЛПВЩ), інтерлейкіну-1 β (ІЛ-1 β), фактору некрозу пухлини α (TNF α) та ІЛ-10 у сироватці крові, ехокардіографія. Під впливом ресвератролу суттєво покращився суб'єктивний стан хворих, зменшилася кількість больових епізодів. У хворих обох груп знизився рівень загального ХС сироватки крові ($p < 0,01$), ХС ЛПНЩ ($p < 0,001$), рівень ХС ЛПВЩ суттєво не змінився. У хворих на ІХС були підвищені рівні ІЛ-1, TNF α та ІЛ-10 ($p < 0,01$). Під впливом ресвератролу відбулося вірогідне зниження зазначених показників ($p < 0,05$). Окрім тісного функціонального зв'язку між показниками ліпідного спектра крові, виявлено помірну пряму кореляційну залежність між ІЛ-1 β та ІЛ-10, ХС й ХСЛПНЩ ($r = 0,377$; $0,485$; $0,455$; $p < 0,05$), TNF α та ІЛ-10 й ХСЛПНЩ ($r = 0,490$; $0,358$; $p < 0,05$), що демонструє тісний зв'язок між системним запаленням та дисліпідемією в патогенезі ІХС. У хворих на ІХС виявлено зниження фракції викиду лівого шлуночку (ФВ ЛШ) ($49 \pm 4\%$), ознаки діастолічної дисфункції ЛШ I типу (Е/А – $0,72 \pm 0,21$, ДТ - 218 ± 23 мсек), під впливом ресвератролу відмічалось покращення центральної гемодинаміки (ФВ ЛШ дорівнювала $54 \pm 4\%$, Е/А – $0,84 \pm 0,17$, ДТ – 204 ± 12 мсек). Таким чином, є доцільним застосування ресвератролу у комплексній терапії ІХС.