

ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ ЛІПОПЕРОКСИДАЦІЇ У КОМБІНОВАНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ІЗ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ

Бурмак Ю. Г., Казаков Ю. М., Чекаліна Н. І., Петров Є. Є.,
Треумова С. І., Іваницька Т. А., Козленко Т. В.

ВДНЗУ “Українська медична стоматологічна академія”, м. Полтава

Вступ. Відомо, що ефективність терапії гіпертонічної хвороби (ГХ) відображують досягнення цільового рівню артеріального тиску та уповільнення темпів ураження органів-мішеней. Зазначимо, що поруч із корекцією порушень функції ендотелію у хворих на ГХ суттєвого значення набуває вплив на сам процес ліпопероксидації, як на такий, що, окрім негативного впливу на перебіг патологічного процесу, має суттєве загальнобіологічне значення.

Метою роботи було вивчення впливу комбінованого лікування із застосуванням донатору оксиду азоту L-аргініну аспартату на вміст нітроксиду та динаміку показників інтенсивності ліпопероксидації – дієнових кон'югатів (ДК) і малонового диальдегіду (МДА) у комплексі лікування хворих на ГХ із метаболічним синдромом (МС).

Матеріали та методи. Було обстежено 26 хворих на ГХ із МС (18 чоловіків та 8 жінок) віком від 44 до 58 років. Усі обстежені отримували загальноприйняте лікування (інгібітори АПФ, β-блокатори, діуретики), а хворим основної групи (11 осіб) протягом місяця додатково призначали L-аргініну аспартат (перорально, по 5 мл розчину під час їжі, чотири рази на добу); контрольну групу склали 22 практично здорові особи. Рівні стабільних метаболітів нітроксиду (NOx), МДА та ДК у сироватці крові визначали спектрофотометрично.

Результати. З'ясовано, що у хворих на ГХ із МС, порівняно із практично здоровими особами, вміст NOx було знижено майже у 1,5 рази ($17,5 \pm 1,1$ мкмоль/л), а рівні ДК та МДА були підвищеними більш, ніж у 1,9 рази ($p < 0,001$). Після лікування у досліджених хворих відбувалось підвищення вмісту NOx та зниження вмісту ДК та МДА, при цьому у хворих, що отримували загальноприйняте лікування, динаміка показників мала лише характер тенденції. А у хворих основної групи рівень проміжних продуктів ліпопероксидації (ДК) дорівнював $14,3 \pm 0,33$ мкмоль/л (зниження у 1,25 рази; $p < 0,05$), вміст МДА знижувався у 1,27 рази ($5,01 \pm 0,29$ мкмоль/л; $p < 0,05$), а рівень стабільних метаболітів нітроксиду підвищувався майже у 1,3 рази ($22,5 \pm 1,4$ мкмоль/л; $p < 0,05$).

Висновки. Динаміка змін показників ліпопероксидації за умов використання традиційного лікування хворих на ГХ із МС свідчить лише про тенденцію до зниження інтенсивності процесу, натомість застосування у лікуванні таких хворих L-аргініну аспартату супроводжується вірогідним зниженням інтенсивності пероксидації ліпідів та підвищенням вмісту метаболітів нітроксиду.

Перспективи подальших досліджень. Планується продовження досліджень стосовно пошуку ефективних шляхів підвищення антиоксидантного захисту та зниження активності ліпоперекисних процесів у хворих на ГХ із МС.