

ВЛИЯНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА НА ЦИТОКИНОВЫЙ ДИСБАЛАНС У БОЛЬНЫХ ИБС

ТАШКЕНБАЕВА Э.Н., НАСЫРОВА З.А., РАХИМОВ С.К., НАСЫРОВА Д.А.

Самаркандский государственный медицинский институт;
Самаркандский филиал республиканского научного центра экстренной
медицинской помощи, г. Самарканд. Узбекистан

Цель работы. Изучить влияние тревожно-депрессивного синдрома на уровень цитокинов при нестабильной стенокардии.

Материал и методы. Нами были обследованы 124 больных (72 мужчины и 52 женщины) на базе Самаркандского филиала РНЦЭМП в отделениях экстренной терапии и кардиореанимации в возрасте от 35 до 75 лет (средний возраст – $62,57 \pm 0,75$ года), страдающих нестабильными формами ИБС. Все больные тестировались с помощью Госпитальной шкалы тревоги и депрессии. Взятие крови производилось натощак, между 9 и 10 часами утра. Содержание цитокинов определялось методом мультиплексного анализа белков на приборе BioPlex (фирма BioRad, США), с использованием соответствующих коммерческих тест-систем для определения IL-1 β , IL-6 и TNF α (фирма BioRad, США). Статистическая обработка результатов проводилась с помощью статистического пакета SPSS 14.0. Данные представлены в виде среднего значения величины со среднеквадратичной ошибкой среднего. Достоверность различий оценивалась с помощью теста Манна – Уитни.

Результаты. На основании данных психопатологического обследования все пациенты были разделены на две группы. Первую группу составили 75 больных ИБС с клинически значимыми тревожно-депрессивными нарушениями, вторую группу – 49 больных ИБС без аффективных расстройств. В свою очередь, больные из основной обследуемой группы были разделены на три подгруппы в зависимости от вида аффективного расстройства: изолированного депрессивного, изолированного тревожного или коморбидного варианта подобных нарушений настроения – тревожной депрессии. При

сопоставлении основной обследуемой группы с группой сравнения по основным демографическим и клиническим характеристикам было выявлено несколько достоверных статистических различий. Так, среди больных ИБС в сочетании с тревожно-депрессивными нарушениями было больше женщин, чем среди пациентов с ИБС. Анализ содержания провоспалительных цитокинов в сыворотке крови показал, что у больных ИБС в сочетании с тревожно-депрессивными расстройствами уровни IL-6 и TNF α были выше, чем в контрольной группе сравнения ИБС без нарушений настроения, и эти различия были статистически достоверными ($p < 0,05$). Различие по уровню IL-1 было статистически недостоверным. Также были проанализированы уровни цитокинов в группе больных ИБС, страдающих изолированными депрессивными, изолированными тревожными расстройствами и тревожной депрессией, в сравнении с группой контроля. В группе больных ИБС в сочетании с тревогой был достоверно выше уровень IL-6. В группе больных ИБС в сочетании с депрессией были достоверно выше уровни IL-6 и TNF α . В группе больных ИБС в сочетании с тревожной депрессией достоверно выше был уровень TNF α .

Заключение. Таким образом, при сравнении маркеров воспаления – цитокинов у больных ИБС в зависимости от наличия или отсутствия аффективных нарушений тревожно-депрессивного спектра были получены результаты, ассоциирующиеся с повышением IL-6 и TNF α у лиц с коморбидной патологией. Возможно, в этом причина высокой летальности больных ИБС с расстройствами настроения, хотя необходимы дальнейшие исследования.

СОДЕРЖАНИЕ ЛЕПТИНА И ЕГО РОЛЬ В РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИИ У БОЛЬНЫХ ИБС СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

ТОПОЛЯНСКАЯ С.В., ВАКУЛЕНКО О.Н.², ЕЛИСЕЕВА Т.А.², ДВОРЕЦКИЙ Л.И.¹

¹Первый Московский государственный медицинский университет;

²Госпиталь для ветеранов войн №3, г. Москва. Россия

Цель исследования. Определить концентрацию лептина и оценить взаимосвязь этого адипокина с ожирением и рядом других патологических состояний у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) старческого возраста.

Материал и методы. В исследовании принимали участие больные старше 75 лет, находящиеся на стационарном лечении с диагнозом «Ишемическая болезнь сердца». К настоящему моменту в исследование включены 90 больных; большин-