

НАРУШЕНИЯ ПРОЦЕССОВ ПЕРОКСИДАЦИИ И ИММУННОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

КОДИРОВА Г.И., ХУЖАМБЕРДИЕВ М.А., ТАШТЕМИРОВА И.М., ВАХАБОВ Б.М.

Андижанский государственный медицинский институт, г. Андижан. Узбекистан

Инфаркт миокарда остается одной из ведущих причин смерти и инвалидизации лиц трудоспособного возраста. Успехи в лечении инфаркта миокарда связаны с разработкой современных принципов реабилитации. В настоящее время главным направлением в профилактике и лечении хронических патологических процессов является иммуно-реабилитация.

Цель работы. Изучение взаимосвязи нарушения иммунного статуса и процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ) у больных инфарктом миокарда (ИМ).

Материал и методы. Под нашим наблюдением находились 28 больных в возрасте от 30 до 65 лет, страдающих ИБС. Инфаркт миокарда, острая стадия. 28 больных были рандомизированы на 2 группы с учетом поставленного диагноза. У 10-ти больных была диагностирована ИБС.QMI; у – 18 больных ИБС.NQMI. Контрольную группу составили 10 относительно здоровых лиц в возрасте 20–45 лет.

Для определения в плазме крови иммуноглобулинов использовали метод радиальной иммунодиффузии в геле в модификации Манчини.

Результаты исследования. Уровни интерлейкина-6 у больных ИБС.QMI показатель составил $115,4 \pm 5,3$ Пкг/мл, а у ИБС. NQMI – $92,4 \pm 4,0$ Пкг/мл. В контрольной группе показатель ИЛ-6 составил $26,6 \pm 1,2$ Пкг/мл.

Показатели ПОЛ во всех исследуемых группах достоверно отличались от таковых в контроль-

ной группе. В контрольной группе уровень малонового диальдегида (МДА) – вторичного продукта ПОЛ, колебался в пределах 2,1–4,4 нмоль/мл, в среднем $3,6 \pm 0,5$ нмоль/мл. В группе больных ИБС. NQMI отмечается статистически достоверное повышение уровня МДА на 72,2% по отношению к контрольной группе ($p < 0,001$). В группе ИБС.QMI отмечается повышение уровня МДА на 116,6% по отношению к показателям контроля ($p < 0,001$). Биологические эффекты интерлейкина-6 – участие в развитии воспалительных и иммунных реакций, а также в регуляции межсистемных взаимодействий. Обеспечивает взаимоотношения между вегетативной и иммунной системами. Исследования показали, что увеличение содержания в крови ИЛ-6 у больных ИБС.QMI коррелировало с тяжестью клинических проявлений.

Заключение. Участие медиаторов иммунного воспаления в схеме заболевания расширяет «базу терапевтического вмешательства» и открывает новые перспективы для повышения эффективности лечения. Уже сейчас серьезно обсуждаются пути воздействия на цитокиновое звено. И не исключено, что вскоре антицитокиновые препараты станут таким же обычным средством лечения больных ИМ. В ходе исследования выявлено значительное изменение процессов ПОЛ при ИМ, что говорит о важной роли этих показателей в патогенезе ИБС и атеросклероза.

ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА CYP2C19*2 И АССОЦИАЦИЯ С ФАКТОРАМИ РИСКА, АНАМНЕСТИЧЕСКИМИ ДАННЫМИ, КЛИНИЧЕСКИМИ СОБЫТИЯМИ И ИСХОДАМИ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST

КУРУПАНОВА А.С., ЛАРЕВА Н.В.

ФГБОУ ВО Читинская государственная медицинская академия, г. Чита. Россия

Введение. Двойная антитромбоцитарная терапия является стандартом медицинской помощи пациентам, подвергающимся чрескожному коронарному вмешательству (ЧКВ) или пациентам с острым коронарным синдромом. Однако, несмотря на ее применение, почти у 10% пациентов случаются неблагоприятные кардиоваскулярные события. Наличие таких событий может объясняться фармакогенетикой метаболизма клопидогреля. Наличие аллельного варианта CYP2C19*2 ведет к снижению трансформации клопидогреля у здо-

ровых людей и у пациентов с ишемической болезнью сердца.

Цель исследования. Определить частоты полиморфизмов гена CYP2C19*2 у мужчин и женщин с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST (ОКССПST), ассоциацию генотипов с факторами риска, анамнестическими данными, клиническими событиями и исходами.

Материал и методы. В исследование включены 75 мужчин и 75 женщин с диагнозом ОКССПST, поступивших в Региональный сосудистый центр