ВЗАИМОСВЯЗЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭНДОТЕЛИНА 1 И ФАКТОРА РОСТА ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Тошев Б.Б., Аляви А.Л.

ГУ «Республиканский специализированный научно - практический медицинский центр Терапии и медицинской реабилитации», Ташкент, Узбекистан

Ишемическая болезнь сердца является самой распространенной причиной смерти в мире. По данным ВОЗ, в мире ежегодно умирает 740 миллионов человек, из них 13,2% умирают из-за ишемической болезни сердца.

Материалы и методы. В исследование были включены 52 больных ИБС, средний возраст больных составил $55,94 \pm 1,29$ лет, рост – $170,24 \pm 1,12$ см, вес – $77,72 \pm 1,79$ кг. Концентрация VEGF определялась в сыворотке, полученной из периферической венозной крови. Концентрация VEGF измерялась методом твердофазного иммуноферментного анализа с использованием набора реактивов «VEGF–ИФА–БЕСТ» производства ЗАО «Вектор-Бест» (Россия). После первичного обследования все больные, включенные в исследование, в схему терапии был дополнительно включен L-аргинина аспартат в суточной дозе 3 гр в сутки в 3 приема. Срок наблюдения составил 3 месяца, по истечении которых проводилось контрольное обследование состояния миокарда и эндотелия.

Результаты. В ходе исследования обнаружено, что гуморальные маркеры эндотелиальной дисфункции были достоверно повышены у больных ИБС по сравнению с группой здоровых добровольцев. В группе больных ИБС у большинства больных (55,5%) отмечалась недостаточная ЭЗВД (менее 10%), а у меньшего количества пациентов (33%) обнаружено более 10% ЭЗВД и 11% больных – парадоксальная вазоконстрикция. С помощью нашего исследования мы обнаружили, что у людей, перенесших инфаркт миокарда, факторы VEGF и ET-1 значительно увеличились ($p < 0,05$), в то время как ЭЗВД заметно снизился ($p < 0,05$).

Заключение. Выраженность дисфункции ЭЗВД также положительно связана с уровнем VEGF и ET-1. Также, диагностическая эффективность VEGF и ET-1 была в отличном качестве в отношении ишемической болезни сердца (AUC: 0,97 и 0,95 соответственно). Кроме того, при повторном обследовании пациентов после лечения L-аргинина аспартатом и наблюдения в течение 3 месяцев мы обнаружили статистически достоверное снижение факторов ET-1 ($p < 0,05$) и повышение адаптационной функции эндотелия ($p < 0,05$) (ЭЗВД), ПА 0 ($p < 0,05$) и ПА 1 ($p < 0,05$), но не изменением VEGF ($p > 0,05$).