

ПРОАТЕРОГЕННЫЕ ЛИПИДЫ В ПАТОГЕНЕЗЕ СОВРЕМЕННОЙ ПАТОЛОГИИ

Моисеева Е.Г., Омельчук Н. Н., Казакова А.В., Арзуни Ваэль Али, Пасечник А.В.

Российский университет дружбы народов, кафедра общей патологии и патологической физиологии, г. Москва

Метформин обладает рядом метаболических эффектов, включая и влияние на жировой обмен. Лечение препаратом благоприятно сказывается на метаболизме липидов плазмы в связи с гиполипидемическим и антиатерогенным действием метформина. Он обладает способностью снижать на 20–30% окисление СЖК. Снижая концентрацию СЖК, метформин не только улучшает чувствительность тканей к инсулину, но и способствует улучшению нарушенной секреции инсулина.

Ряд экспериментальных работ свидетельствует об активном вмешательстве метформина в метаболизм липидов сосудистой стенки. Так, препарат ускоряет катаболизм липопротеинов низкой плотности (ЛПНП), способствуя их конверсии в ЛПВП, снижает аккумуляцию эфиров холестерина в аорте, увеличивает содержание фосфолипидов и уменьшает содержание сфингомиелина. Исследования *in vivo* и *in vitro* показали, что метформин ослабляет формирование атеросклеротических бляшек у животных, получавших пищу с высоким содержанием жира.

Результатом развития резистентности к инсулину при моделировании локального воспаления на фоне гипертензии и диабета стали отчетливые нарушения обмена глюкозы, липидов и липопротеинов крови. Об этом свидетельствовало возрастание содержания глюкозы в крови; содержание СЖК в крови увеличилось в 5,9 раза, что отражает, прежде всего, развитие резистентности к инсулину адипоцитов и потерю их способности захватывать СЖК из крови. Уровень ТГ в крови увеличился в 2,9 раза; отмечены также достоверные изменения спектра липопротеинов крови – содержание ХС ЛПНП увеличилось в 2 раза, ХС ЛПОНП – в 2,5 раза, уровень ХС ЛПВП уменьшился на 52 % . В работе осуществлена попытка резюмировать последние достижения в этой области, равно, как с теоретических позиций, так и с точки зрения их клинических приложений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.