

инструментальное обследование, выполнялось исследование функции внешнего дыхания.

Для проведения исследования использовались лимфоциты больных бронхиальной астмой и здоровых лиц, выделенные с использованием стандартной методики выделения мононуклеаров на градиенте плотности Lymphoseparation Medium (производство «MP Biomedicals»), с последующим удалением моноцитов осаждением на пластике в условиях инкубации в CO₂- инкубаторе в течение 40 минут. После окончания инкубации все дальнейшие процедуры проводились при +4°C. Клетки промывали холодным фосфатно-солевым буфером. С помощью 0,1 мл лизирующего раствора (смеси ингибиторов протеаз) получали тотальный лизат. Клетки инкубировали в течение +4°C. Затем клеточный лизат центрифугировали 15 мин при 10000g. К супернатанту добавляли ¼ часть буфера для электрофоретических проб и инкубировали в течение 5 минут при +100°C. Концентрацию белка определяли по методу Bradford (1976), используя овалбумин для постановки калибровочной кривой.

В ходе статистического анализа полученных данных (обработка данных была выполнена с помощью статистического пакета Statistica 6) нами было установлено, что уровень экспрессии мРНК GATA-3 в лимфоцитах периферической крови значительно выше у пациентов, страдающих бронхиальной астмой, по сравнению с контрольной группой. В то же время при наличии неаллергической формы заболевания уровень экспрессии мРНК был несколько меньше, чем при аллергической.

Также было обнаружено, что количество выработанного белка GATA-3 у лиц с диагностированной аллергической бронхиальной астмой превышает количество белка у групп контроля и неаллергической астмы.

Таким образом, нами была продемонстрирована непосредственная связь между наличием у пациента аллергической бронхиальной астмы и высоким уровнем экспрессии GATA-3.

В.С. Иванов

**СТЕПЕНЬ ОБРАТИМОСТИ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ
У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ДИФфуЗНЫМ
ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ.**

*Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия,
V. Sivanov@yandex.ru*

Цель работы. Целью настоящего исследования явилось изучение степени обратимости поражения сердечно-сосудистой системы у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) и диффузным токсическим зобом (ДТЗ).

Материалы и методы исследования. Обследовано 70 больных женского пола в возрасте от 60 до 80 лет (средний возраст $67,04 \pm 0,9$) с ИБС и ДТЗ. Все женщины были распределены на две группы: на синусовом ритме (53 человека) и с мерцанием предсердий (17 человек). У всех больных диагностирована хроническая форма ИБС. Диагноз ДТЗ верифицирован по данным клинического обследования, снижения ТТГ, повышения тиреоидных гормонов (Т3 и Т4) и титров антител к тиреоглобулину и тиреопероксидазе, а также УЗИ щитовидной железы. Всем больным проводилось суточное мониторирование ЭКГ с оценкой ишемических изменений, использовались мониторы «Кардиотехника 4000». Эхокардиографическое исследование проводилось на приборе «Vivid 7,0 demention». Пациенты обследованы дважды до и после лечения.

Результаты исследования. В группе больных на синусовом ритме достоверно уменьшилось число эпизодов и длительность ишемии ($p < 0,01$), снизилась степень депрессии сегмента ST ($p < 0,05$). Достоверно возросли ударный объем (УО) и фракция выброса (ФВ) (при $p < 0,01$). Отмечается уменьшение полости левого предсердия ($p < 0,05$). В группе больных с мерцанием предсердий увеличилось число больных с низкими значениями ФВ менее 50% ($p < 0,01$). Возросло число больных с увеличением конечного диастолического размера (КДР) левого желудочка более 55 мм и дилатацией правого желудочка ($p < 0,01$).

Обсуждение. Степень обратимости поражения миокарда после лечения у больных с ИБС и ДТЗ зависит от наличия или отсутствия мерцания предсердий. В группе на синусовом ритме в отличие от больных с мерцанием предсердий наблюдалась положительная динамика ишемических изменений миокарда. Улучшилась сократительная функция миокарда, кровенаполнение полостей сердца, а также уменьшились размеры левого предсердия.

*Игнатьева О.И., Морошкина Н.В., Волкова Е.В., Баженова Е.А.,
Бадмаева М.И., Ларионова В.И., Беркович О.А.*

**ОСОБЕННОСТИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА У МУЖЧИН, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ
МИОКАРДА В РАЗНОМ ВОЗРАСТЕ – НОСИТЕЛЕЙ РАЗЛИЧНЫХ ГЕНОТИПОВ ГЕНА
АПОЛИПОПРОТЕИНА СIII**

*ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова» Минздравсоцразвития РФ,
cardiol@list.ru*

В настоящее время гипертриглицеридемия рассматривается как независимый фактор риска ишемической болезни сердца (ИБС). В недавнем мета-