

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДОПЛЕРОГРАФИЯ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИНДЕКСА АТЕРОГЕННОСТИ

Аксёнова Т.А., Ильямакова Н.А., Комаристая О.В., Сотникова С.Г.

Читинская государственная медицинская академия, кафедра пропедевтики внутренних болезней, г. Чита

Целью работы являлось изучение состояния вазорегуляторного ответа сосудистого эндотелия у больных гипертонической болезнью 2 степени и оценка функции эндотелиоцитов в зависимости от наличия или отсутствия гиперхолестеринемии.

Материалы и методы. Обследовано 35 пациентов (средний возраст $47,5 \pm 1,23$ года) с гипертонической болезнью 2 степени. Продолжительность заболевания составила в среднем $3,5 \pm 1,8$ года. Чтобы оценить влияние гиперхолестеринемии на вазодилатацию выделили 2 группы: первую группу (11 человек) составили больные с нормальным индексом атерогенности, во вторую группу вошли 24 пациента с высоким индексом. Для определения выраженности эндотелиальной дисфункции оценивали диаметр плечевой артерии и изменение скоростных показателей кровотока до и во время пробы с реактивной гиперемией и на фоне сублингвального приёма 500 мг нитроглицерина по методу Celermajer D. et al., 1992. Расчёт напряжения сдвига на эндотелий и чувствительности к нему плечевой артерии осуществляли по формуле, предложенной Ивановой О.В. и соавт., 1997. Полученные результаты обработаны методом вариационной статистики на ПЭВМ "Pentium-4" с использованием пакета программ Microsoft Excel 2000 для операционной системы Windows.

Полученные результаты. Исходный диаметр плечевой артерии у больных 1 и 2 групп составил $4,23 \pm 0,15$ мм и $4,82 \pm 0,10$ мм. Во время теста с реактивной гиперемией в ответ на увеличение кровотока на 60 секунде декомпрессии среднее значение прироста диаметра сосуда у больных с нормальным индексом атерогенности составило $9,44 \pm 0,8\%$. Вазодилатация менее 10% наблюдалась у 36,4% больных. Во 2 группе диаметр артерии увеличился на $9,96 \pm 0,93\%$ и у 54,2% пациентов отмечена вазодилатация менее 10%. Кроме того, в каждой группе зарегистрировано по одному человеку с парадоксальной вазоконстрикцией.

Коэффициент чувствительности плечевой артерии к напряжению сдвига на эндотелий равнялся $0,04 \pm 0,02$ и $0,03 \pm 0,01$ в первой и второй группах соответственно. Уровень нитроглицерин-индуцированной дилатации составил $19,85 \pm 1,51\%$ у больных с нормальным и $12,65 \pm 1,36\%$ у пациентов с высоким индексом атерогенности. Заключение: У больных гипертонической болезнью 2 стадии в обеих группах выявлены признаки повреждения эндотелия и снижение вазорегулирующей активности сосудистой стенки. Меньший коэффициент чувствительности к напряжению сдвига у больных с высоким индексом атерогенности свидетельствует о более глубоком нарушении эндотелиальной функции.