

ВЛИЯНИЕ ФЕРРОТЕРАПИИ В СОЧЕТАНИИ С МИЛДРОНАТОМ НА УРОВНИ НЕЭСТЕРИФИЦИРОВАННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ И ГЛИЦЕРИНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ У БОЛЬНЫХ АНЕМИЧЕСКОЙ МИОКАРДИОДИСТРОФИЕЙ

Гончарова Е.В., Говорин А.В., Авдеева Л.Б., Дашеева Е.Б., Сачан Е.А.

Читинская государственная медицинская академия, кафедра госпитальной терапии, г. Чита

Цель исследования: изучить влияние терапии Сорбифером и Милдронатом на уровни неэстерифицированных жирных кислот (НЭЖК) и глицерина в плазме крови у больных анемической миокардиодистрофией.

Материал и методы исследования: было изучено содержание неэстерифицированных жирных кислот и глицерина в плазме крови у 18 больных хронической постгеморрагической железодефицитной анемией I-III степени тяжести, осложненной миокардиодистрофией, и у 15 практически здоровых лиц. Средний возраст больных составил $37,6 \pm 10,2$ года, средний уровень гемоглобина крови – $78,4 \pm 10,3$ г/л. Всем больным проводили полное клинико-гематологическое обследование. Анемическую миокардиодистрофию диагностировали на основании общепринятых клинических и инструментальных критериев (с использованием данных ЭКГ, эхокардиографии с проведением доплерографии). Уровень НЭЖК в плазме крови исследовали колориметрическим методом определения медных солей. Общий уровень глицерина в плазме крови определяли методом ферментативного фотометрического теста с глицерол-3-фосфатоксидазой. Указанные показатели оценивали повторно через 1 месяц лечения препаратом железа Сорбифером (2 таблетки в сутки, что соответствует 200 мг Fe^{2+}) в сочетании с Милдронатом (2 капсулы в сутки). Статистическую обработку полученных данных проводили с использованием пакета программ Statistica 6.0.

Результаты: было установлено увеличение содержания НЭЖК в плазме крови у больных анемической миокардиодистрофией – $733,91 \pm 133,10$ мкмоль/л, по сравнению с группой контроля – $484,77 \pm 64,94$ мкмоль/л ($P < 0,05$). Уровень глицерина в плазме крови, напротив, был ниже в группе больных и составил $1,77 \pm 0,38$ мкг%, по сравнению со здоровыми лицами – $3,15 \pm 0,60$ мкг% ($P < 0,001$). После курса лечения Сорбифером и Милдронатом уровень НЭЖК в плазме крови больных анемической миокардиодистрофией снизился на 40,4%, а содержание глицерина, напротив, увеличилось на 49,7% ($P < 0,05$). Коэффициент НЭЖК/глицерин, характеризующий темпы утилизации жирных кислот миокардом, оказался в 2,7 раза выше у больных, по сравнению со здоровыми лицами ($P < 0,001$). После курса терапии указанный коэффициент уменьшился в 2,5 раза ($P < 0,001$).

Заключение: у больных с железодефицитной анемической миокардиодистрофией на фоне имеющейся гемической гипоксии происходит нарушение процесса окисления и утилизации жирных кислот миокардом с накоплением их в плазме крови, что выражается в увеличении уровня НЭЖК в плазме крови, снижении уровня глицерина и значительном росте отношения НЭЖК/глицерин. Применение у данной категории больных комплексной терапии Сорбифером и Милдронатом способствует насыщению организма железом, уменьшению гемической гипоксии, усилению метаболических процессов в миокарде, что в конечном итоге улучшает процессы окисления жирных кислот и их утилизацию нормализуя, таким образом, энергетический метаболизм миокарда.