

определяли методом иммуноферментного анализа с использованием тест-систем Pro Con (Россия).

Изучение сывороточного уровня ФНО- α , рассматривающегося в качестве маркера кардиоваскулярного риска, показало достоверное повышение его концентрации у больных АГ на фоне ИП ($244,6 \pm 32,2$ пг/мл; $p < 0,05$) по сравнению с группой контроля ($32,4 \pm 3,6$ пг/мл) и больных АГ ($122,6 \pm 8,4$ пг/мл). Имело место достоверное увеличение содержания концентрации ФНО- α при АГ на фоне прогресси-

рования ИП. Наиболее высокий уровень ФНО- α определен у больных АГ в эритромиическую стадию ИП с миелоидной метаплазией селезенки ($466,8 \pm 39,2$ пг/мл; $p < 0,001$). Максимальная концентрация ФНО- α определена в сыворотке крови больных с длительностью ИП более 7 лет ($576,4 \pm 23,4$ пг/мл; $p < 0,001$).

Таким образом, у больных АГ, ассоциированной с ИП, имеет место повышение концентрации в сыворотке крови ФНО- α , прогрессирующее с тяжестью и длительностью ИП.



**М.А. Stepchenko, L.I. Knyaseva, N.A. Borisova, G.I. Maltseva, A.A. Lukashov,
T.A. Bessonova, G.I. Stryabkova, E.A. Semochkina, V.N. Chertkova**

ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION CAUSED BY THE POLYCYTHEMIA VERA

Kursk State medical university, Kursk

**М.А. Степченко, Л.И. Князева, Н.А. Борисова, Г.И. Мальцева, А.А. Лукашов,
Т.А. Бессонова, Г.И. Стрябкова, Е.А. Семочкина, В.Н. Черткова**

ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИЕЙ

Курский государственный медицинский университет, г. Курск

Цель работы — изучение содержания циркулирующих десквамированных эндотелиоцитов (ЦЭК) у больных артериальной гипертензией (АГ), обусловленной истинной полицитемией (ИП).

Обследовано 64 больных АГ, обусловленной ИП. Группу сравнения составили 34 больных эссенциальной АГ I-II ст. Группа контроля была представлена 30 здоровыми донорами. Состояние эндотелиальной функции (ЭД) включало определение уровня циркулирующих десквамированных эндотелиоцитов (ЦЭК) (J. Hladovec et al., 1978). Исследования показали повышение уровня ЦЭК, являющихся одним из маркеров ЭД у больных АГ ($6,6 \pm 0,7$ кл/мкл; $p < 0,05$) в сравнении с контролем ($3,4 \pm 0,5$ кл/мкл).

Выявлено достоверное нарастание эндотелиоцитемии у больных АГ параллельно тяжести ИП. Более высокая концентрация ЦЭК определена у больных АГ II ст. на фоне II Б ст. ИП с миелоидной метаплазией селезенки ($14,8 \pm 2,5$ кл/мкл; $p < 0,05$).

Наибольшее содержание ЦЭК определено у больных АГ с длительностью ИП более 7 лет ($24,8 \pm 1,2$ кл/мкл; $p < 0,01$).

Таким образом, у больных АГ имеет место увеличение концентрации ЦЭК при сочетанной патологии, свидетельствующее о прогрессировании эндотелиальной дисфункции с нарастанием тяжести и длительности ИП.

