



БОЙКО Т.И., СТОЙКЕВИЧ М.В., СОРОЧАН Е.В.,
ТОЛСТИКОВА Т.Н., МОСАЛОВА Н.М., КЛЕНИНА И.А.

УДК 577.125:616.34

ГУ «Институт гастроэнтерологии АМН Украины», г. Днепропетровск

Липидный обмен и функциональное состояние сосудистого эндотелия при хронических воспалительных заболеваниях кишечника (ХВЗК)

Актуальность: Исследования последних лет показали, что нарушение функционального состояния сосудистого эндотелия является одним из универсальных механизмов развития многих заболеваний. При сердечно-сосудистой патологии основным фактором, повреждающим эндотелий, выступают гиперхолестеролемия и нарушение соотношения различных фракций липидов в мембране эндотелиальных клеток.

Цель: Изучить особенности липидного обмена у больных с ХВЗК с учетом функционального состояния сосудистого эндотелия.

Материал и методы: Под наблюдением находилось 96 пациентов: 40 — с неспецифическим язвенным колитом, 25 — с болезнью Крона и 31 — с хроническим колитом. Состояние сосудистого эндотелия изучалось методом ультразвуковой оценки эндотелий-зависимой вазодилатации плечевой артерии (ЭЗВД ПА) в пробе с реактивной гиперемией. Увеличение диаметра плечевой артерии более чем на 20% свидетельствовало о нормальной функции сосудистого эндотелия, от 10 до 20% — о снижении функции эндотелия, ниже 10% — о дисфункции эндотелия. Оценка липидного спектра сыворотки крови проводили путем определения содержания общих липидов (ОЛ), триацилглицеринов (ТГ), холестерина (Х), липо-

протеинов высокой плотности (ЛПВП), липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) и липопротеинов очень низкой плотности (ЛПОНП) с использованием наборов биотеста Lachema.

Результаты и их обсуждение: При изучении ЭЗВД ПА было установлено, что у 81,3% обследованных больных наблюдалось нарушение функции сосудистого эндотелия. В структуре нарушений было 36,5% пациентов со снижением функции эндотелия (СФЭ) и 44,8% — с дисфункцией эндотелия (ДЭ). У 18,7% больных показатели были нормальными.

Независимо от состояния функции эндотелия у пациентов отмечалось снижение содержания ОЛ в 1,4 раза до $(4,13 \pm 0,13)$ г/л, ($p < 0,01$) и ТГ в 1,2 раза до $(1,03 \pm 0,06)$ ммоль/л, ($p < 0,05$) в сыворотке крови. Анализ биохимических показателей липидного обмена показал, что нарушение функционального состояния сосудистого эндотелия выявлялось на фоне дисбаланса между содержанием ЛПВП и ЛПНП. Так, в группе больных с ДЭ содержание ЛПВП имело тенденцию к снижению до $(1,36 \pm 0,08)$ ммоль/л на фоне повышения ЛПНП до $(2,49 \pm 0,20)$ ммоль/л, однако эти различия не были достоверными.

Вывод: Полученные данные позволяют предположить, что дислипидемия при ХВЗК не является ведущим фактором в формировании дисфункции сосудистого эндотелия.