

И.Б. Фаткуллина

ЛИПИДНЫЙ СПЕКТР СЫВОРОТКИ КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ

ГОУ ВПО «Бурятский государственный университет» Минздравсоцразвития России,
г. Улан-Удэ

Показатели липидного обмена при неосложненной беременности зависят от этнической принадлежности, у беременных бурятской популяции отмечены более низкие значения уровня холестерина, триглицеридов, липопротеидов низкой плотности по сравнению с беременными русской популяцией. При развитии преэклампсии происходят сдвиги в липидном обмене, характеризующиеся гиперлипидемией, по сравнению с неосложненной беременностью, более выражены данные процессы у беременных бурятской популяции.

Ключевые слова: беременность, преэклампсия, липиды.

I.B. Fatkullina

PLASMA LEVEL OF LIPIDS AT PREECLAMPSIA IN PREGNANT WOMEN IN BURYATIA

Indices of lipids metabolism at normal pregnancy depend on ethnicity; in pregnant women of the Buryat population lower values of cholesterol and other index levels in comparison with pregnant women of Russian population are noted. At preeclampsia development there are shifts in lipid metabolism characterized by hyperlipidemia in comparison with normal pregnancy; given processes are more expressed in pregnant women of the Buryat population.

Key words: pregnancy, preeclampsia, lipids.

Материалы и методы. Обследовано 213 беременных: 60 с неосложненной беременностью и 153 беременных с преэклампсией в третьем триместре беременности. Все женщины были разделены внутри групп на две подгруппы в зависимости от национальности – подгруппа русской национальности и подгруппа бурятской национальности. Холестерин, липопротеиды низкой плотности (ЛПНП), липопротеиды высокой плотности (ЛПВП), триглицериды, определяли по наборам коммерческих реактивов фирмы «DIALAB» (Австрия) на биохимическом анализаторе ФП-901. Статистическая обработка проведена с использованием пакета Statistica 6.0. Полученные данные обработаны с использованием критерия Манна-Уитни.

Результаты. При сравнении показателей липидного обмена у беременных с неосложненным течением беременности бурятской и русской популяций выявлены значимые отличия (табл. 1). По полученным нами данным метаболизм липидов при неосложненной беременности более эффективен у беременных бурятской популяции, что, вероятно, эволюционно детерминировано культурой питания и принадлежностью к монголоидной расе.

Таблица 1

Некоторые показатели липидного обмена при неосложненной беременности у женщин бурятской и русской популяций, (M±m)

Показатель	Триместр	Неосложненная беременность, бурятки (n=30)	Неосложненная беременность, русские (n=30)	p
Холестерин, ммоль/л	1	4,67±1,03	7,31±1,23*	0,001
	2	6,64±1,55	6,91±1,45*	0,006
	3	5,23±1,34	7,48±1,48*	0,001
Триглицериды, ммоль/л	1	1,23±0,67	2,25±0,98*	0,001
	2	2,65±0,83	1,72±0,57*	0,01
	3	2,32±1,01	2,35±0,92	
ЛПНП, ммоль/л	1	2,25±0,87	4,91±1,12*	0,001
	2	3,60±0,99	4,36±1,47	
	3	2,60±0,91	5,01±1,38*	0,0001
ЛПВП, ммоль/л	2	1,47±0,22	1,37±0,35	
	3	1,07±0,43	1,29±0,27*	0,0001

Примечание: *-достоверность различий между беременными бурятской и русской популяций.

При присоединении преэклампсии нами выявлены существенные отличия в липидном обмене у беременных бурятской национальности в третьем триместре беременности (табл. 2).

Значения общего холестерина, триглицеридов, ЛПНП увеличиваются при преэклампсии (ПЭ), по сравнению с контрольной группой ($p < 0,001$). Полученные результаты совпадают с мнением других исследователей об изменении липидного спектра плазмы крови при присоединении преэклампсии [1, 2, 3, 4]. У беременных русской популяции с ПЭ и неосложненным течением беременности достоверных различий в липидном обмене не выявлено. Несмотря на более высокий уровень липидемии у беременных русской популяции при неосложненной беременности, данные показатели характеризуются стабильностью при присоединении преэклампсии. У беременных бурятской популяции при развитии ПЭ наблюдается дислипидемия.

Таблица 2

Показатели липидного обмена у беременных бурятской популяции с преэклампсией и беременных с неосложненным течением, (M±m)

Показатель	ПЭ (n=80)	Контроль (n=30)	p
Общий холестерин (ммоль/л)	6,32±1,47	5,23±1,34*	0,001
Триглицериды (ммоль/л)	3,44±0,94	2,32±0,61*	0,001
ЛПВП (ммоль/л)	1,45±0,37	1,07±0,43*	0,001
ЛПНП (ммоль/л)	3,79±1,16	2,60±0,91*	0,001

Примечание: *-достоверность различий между ПЭ и неосложненным течением беременности.

Выводы. Изменения липидного обмена при неосложненной беременности имеют особенности в зависимости от национальной принадлежности. Уровень холестерина, ЛПНП, триглицеридов, ЛПВП выше у беременных русской популяции во втором и третьем триместре беременности. При присоединении преэклампсии у беременных бурятской популяции наблюдается рост уровня всех липидов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Болотова Ц.Ц. Закономерности и механизмы перестройки систем пол – антиоксидантной защиты и гормональной регуляции при осложненном течении беременности у женщин Усть-Ордынского бурятского автономного округа: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Иркутск, 2005. – 26 с.
2. Протопопова Н.В., Самчук П.М., Суховская В.В. Физиологические изменения в организме женщины при беременности. – Иркутск, 2005. – 119 с.
3. Скворцова М.Ю., Петрова Т.В. Особенности липидного профиля при гестозе у повторнородящих с ожирением // Мать и дитя : материалы 8-го Рос. науч. форума, 12-15 окт. – М., 2006. – С. 236-237.
4. Ткачева О.Н., Галяутдинова А.Ю., Прохорович Е.А. Нарушения липидного обмена при беременности // Фарматека. – 2009. – № 8 – С.39-43.

Фаткуллина Ирина Борисовна, кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии с курсом педиатрии ГОУ ВПО «Бурятский государственный университет» Минздравсоцразвития России, Россия, 670000, г. Улан-Удэ, ул. Смолина, 24 а, тел. (301-2) 21-15-80, e-mail. univ@bsu.ru

УДК 616.12.053.2

© Н.С. Черкасов, Т.Н. Доронина, 2011

Н.С. Черкасов, Т.Н. Доронина

КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ У ДЕТЕЙ С КОРРИГИРОВАННЫМИ ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА

ГОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития России

Установлены клиничко-биохимические параллели у детей с врожденными пороками сердца. Выявлена зависимость изменений биохимических показателей от степени выраженности клиничко-инструментальных нарушений у данных пациентов. Изученные биохимические показатели отражают остроту и динамику патологического процесса в миокарде.

Ключевые слова: дети, врожденный порок сердца, биохимические показатели.