

T.A. Aksenova, N.A. Ilyamakova, O.V. Comaristaya, S.G. Sotnikova

INFLUENCE OF HYPERCHOLESTEROLEMIA ON VASCULAR ENDOTHELIUM VASOREGULATORY RESPONSE IN PATIENTS WITH HYPERTENSION

Chita State Medical Academy, Chita

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

ВЛИЯНИЕ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ НА ВАЗОРЕГУЛЯТОРНЫЙ ОТВЕТ СОСУДИСТОГО ЭНДОТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Читинская государственная медицинская академия, 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. Чтобы оценить влияние гиперхолестеринемии на вазодилатацию выделили 2 группы: 1 группу (11 чел.) составили больные с нормальным индексом атерогенности, во 2 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 приема 500 мг нитроглицерина по методу D. Celermajer et al., 1992.

Расчет напряжения сдвига на эндотелий и чув-

ствительности к нему плечевой артерии осуществляли по формуле, предложенной О.В. Ивановой и соавт., 1997. Коэффициент чувствительности плечевой артерии к напряжению сдвига на эндотелий равнялся $0,04 \pm 0,02$ и $0,03 \pm 0,01$ в 1 и 2 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.

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.



O.M. Alexandrova

LASER DOPPLER FLOWMETRY IN THE MICROCIRCULATION STUDY OF PATIENTS WITH HYPERTENSION DISEASE

North-Ossetian State Medical Academy, Vladikavkaz

О.М. Александрова

ВОЗМОЖНОСТИ ЛАЗЕРНОЙ ДОППЛЕРОВСКОЙ ФЛУОРИМЕТРИИ В ИЗУЧЕНИИ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Северо-Осетинская государственная медицинская академия, г. Владикавказ

Гипертоническая болезнь (ГБ) относится к важнейшим медико-социальным проблемам, приводя к тяжелым сердечно-сосудистым осложнениям. В понимании основных механизмов развития и стабилизации ГБ особое значение принадлежит изменениям сосудов на уровне микроциркуляторного русла. В

связи с этим целью нашего исследования явилось изучение состояния микроциркуляции у больных ГБ.

Обследовано 38 больных (10 мужчин и 28 женщин) ГБ I-II ст. (классификация ВОЗ/МОАГ, 1999). Средний возраст составил $56,6 \pm 4,5$ лет, длительность ГБ — $9,4 \pm 1,9$ лет. Состояние микроциркуляции исследовали

методом лазерной доплеровской флуориметрии (ЛДФ) на аппарате ЛАКК-02 (НПП Лазма, РФ). У всех больных определяли гемодинамический тип микроциркуляции (ГТМЦ). У 10,5% (4) больных ГБ был выявлен нормоциркуляторный гемодинамический тип микроциркуляции (НГТМ), у 18,4% (7) — гиперемический (ГГТМ), у 29% (11) — спастический (СГТМ) и у 42,1% (16) — застойно-стазический (ЗСГТМ).

У больных ГБ выявлена гетерогенность типов микроциркуляции с увеличением доли патологических типов: ЗСГТМ, СГТМ и ГГТМ. С помощью ЛДФ можно уточнить механизмы повышения АД, что особенно важно, как при дифференцированном назначении лекарственных средств, так и при оценке эффективности их применения.



S.S. Altarev, N.V. Fomina, O.L. Barbarash

THE INFLUENCE OF NEW YEAR CELEBRATION ON CITY POPULATION MORTALITY

State Medical Academy, Kemerovo

С.С. Алтарев, Н.В. Фомина, О.Л. Барбараш

ВЛИЯНИЕ ПРАЗДНОВАНИЯ НОВОГО ГОДА НА СМЕРТНОСТЬ

Кемеровская государственная медицинская академия, г. Кемерово

Изучалось влияние такого стрессогенного фактора, как празднование Нового года на показатели общей смертности и смертности от сердечно-сосудистой патологии населения г. Кемерово.

Была проанализирована база данных загса за период времени с 01.01.1998 по 31.12.2001 г., которая включила 28761 смерть. Анализировался промежуток времени с 21 декабря по 10 января каждого года. В указанную выборку вошли 1830 случаев смерти, из которых 915 пришлось на сердечно-сосудистую патологию женщин — 533 (58%) и мужчин — 382 (42%).

Анализ распределения случаев смертей по дням до и после Нового года показал резкий пик общей смертности ($p=0,01$) в первые пять дней после смены года, т.е. в период времени с 01 по 05 января. У пациентов, возраст смерти которых не достиг 60 лет,

выявленные закономерности сохраняются ($p=0,001$), причем наивысшие показатели летальных случаев приходятся на первые 2 сут после 31 декабря. У лиц, умерших в возрасте 60 лет и старше, статистически значимых различий мы не получили ($p=0,268$). Изучая влияние пола на исследуемые закономерности, мы отметили колебания количества летальных исходов, не достигших статистически значимого уровня у женщин ($p=0,290$), но достигших у мужчин ($p=0,009$). Изучая динамику сердечно-сосудистой смертности были получены статистически значимые различия в общей группе ($p=0,033$) и у лиц мужского пола ($p=0,039$).

Таким образом, празднование Нового года является неблагоприятным фактором в отношении общей и сердечно-сосудистой смертности.

