Основные факторы риска гипертонической болезни в этнических группах республики Мордовия

Гончарова, Федоткина Л.К., Волкова Ю.В., Уютова Г.И.
Мордовский государственный университет, Саранск

Последнее десятилетие XX и начала XXI века ознаменовалось ростом сердечно - сосудистых заболеваний почти во всех странах мира. И наиболее актуальной проблемой среди сердечно-сосудистых заболеваний является распространенность гипертонической болезни. Даже в высокоразвитых странах Западной Европы и Америки отмечается высокий процент распространенности и смертности населения от болезней органов кровообращения. За последние 10 лет в республике Мордовия отмечается неуклонный рост сердечно-сосудистых заболеваний, что является причиной снижения средней продолжительности жизни населения на фоне отрицательной демографической ситуации. Учитывая социально-экономические потери общества, связанные с лечением осложнений гипертонической болезни, временной утратой трудоспособности и смертности, проводятся попытки выявления факторов риска развития гипертонической болезни конкретно в каждом регионе. Определены основные факторы риска, встречающиеся в любой популяции – наследственность, курение, малоподвижный образ жизни, гиперлипидемия, избыточная масса тела. Поэтому было проведено выборочное обследование коренного населения Республики Мордовия, включающих три этнические группы: мокша, эрзя и русские. Целью исследования явилось – выявить основные факторы риска развития гипертонической болезни среди коренного населения Республики Мордовия. Было обследовано 596 человек: 326 больных гипертонической болезнью и 270 здоровых лиц. Из 326 больных было отобрано 270 с диагнозом гипертоническая болезнь 2 стадия по классификации ВОЗ, которые были разделены на три группы по 90 больных, в зависимости от национальности. Контрольная группа здоровых лиц также была разделена по 90 человек, в зависимости от национальности. Коренным жителем – мокша или эрзя, больной считался при условии, что он являлся аборигеном данной местности в течение 3-х поколений. При анализе факторов риска для лиц мордовской национальности было выявлено преобладающее значение отягощенной наследственности по гипертонической болезни, которая встречалась у 90% больных эрзянской национальности и составило 34% среди факторов риска и у 76,6% больных мокшанской национальности, что составило 32,8% среди всех факторов риска у данной этнической группы. У больных же русской национальности отягощенная наследственность встречалась практически в 2 раза меньше – у 46,6% больных и составило 17, 7% среди всех выявленных факторов риска. На втором месте среди факторов риска была выявлена гиперхолестеринемия. Гиперхолестеринемия имела преобладающее значение у больных русской национальности и составило 21,5% среди факторов риска в отличие от больных эрзянской (18,3%) и мокшанской (17,1%) национальности. Наряду с больными гипертонической болезни были обследованы добровольцы - аборигены, не имеющие повышенного артериального давления и считающиеся здоровыми лицами. Неожиданно было выявлено преобладание отягощенной наследственности по гипертонической болезни у лиц эрзянской национальности в 44,2% случаев, у лиц мокшанской национальности – в 40% случаев и у русских только в 27,3% случаев.

Вероятно, это возможно объяснить высокой генетической предрасположенностью к гипертонической болезни у лиц мордовской национальности с учетом проведенных эпидемиологических и генетических исследований у родственных финно-угорских этнических групп. В частности, литературные источники указывают на наличие в финской и венгерской популяции мутации гена адренорецепторов с развитием абдоминального типа ожирения, сахарного диабета 2 типа и артериальной гипертонии.

Таким образом, выявленная особенность развития гипертонической болезни у лиц мордовской национальности требует дальнейших исследований.

Активность антиоксидантной системы крови больных псориазом

Гострова С.В., Кульдагова Л.Ф., Хараева З.Ф.
Кабардино-Балкарский Государственный Университет, Нальчик

Повышенная продукция активных кислородных радикалов и медиаторов воспаления способствуют поддержанию порочного круга, который определяет хронический характер течения псориаза. Защитной силой организма против токсического действия свободных радикалов является антиокислительная система, представленная супероксид дисмутазой, каталазой, глутатион-S-трансферазой и другими антиокислительными энзимами. Однако, при ряде патологических процессов соотношение между свободнорадикальными показателями и активностью антиоксидантной системы меняется, что может привести к патологическим изменениям в тканях и усугублению тяжести протекания воспалительного процесса. При данном дерматозе дисбаланс прооксидантных и антиоксидантных параметров приводит к увеличению скорости пролиферации эпидермиса, вызывающей его дисфункцию из-за нарушенной кератинизации и барьерных функций, что, в свою очередь вызывает воспаление, стимулирующее клеточное деление кератиноцитов. В связи с этим целью исследования было изучение каталазной активности (КА) лейкоцитов и антиоксидантной активности (АОА) плазмы крови у больных псориазом.

Обследовано 127 больных в возрасте от 18 до 45 лет (55 женщин и 72 мужчины). Антиокислительная активность плазмы крови исследовалась в стадии обострения процесса по метолу Клебанова Г.И., каталазная активность лейкоцитов определялась йодометрическим методом. При обработке полученных данных обнаружено снижение обоих исследуемых показателей. При эритродермии КА составила 2,7±0,3, АОА - 22±7%. Наибольшее снижение отмечается при