дуктивной функции, связанных с отклонениями в генной программе многих поколений, позволит своевременно провести им необходимый объём профилактических мероприятий.

ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ ЦИТОКИНЕМИЯ И УПРУГО-ЭЛАСТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА СОСУДОВ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НА ФОНЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

Михайлова Н. А., Князева Л. И.

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

Кардиоваскулярная патология развивается у больных с ревматоидным артритом (РА) значительно раньше, чем в популяции, что во многом обусловлено ускоренным развитием атеросклеротического поражения сосудов и артериальной гипертензии (АГ). Следует отметить малоизученность процессов ремоделирования сосудистого русла при АГ у больных РА и их взаимосвязи с иммунологическими маркерами кардиоваскулярного риска.

Цель работы

Изучение содержания в сыворотке крови больных АГ на фоне РА цитокинов провоспалительного действия (ИЛ-1β, ФНО-α, ИЛ-6) и их взаимосвязь с жесткостью сосудистой стенки.

Материалы и методы

Обследовано 84 больных (женщин) с АГ 1-3 ст. на фоне развернутой стадии РА (серопозитивного, II ст., II ст. активности). Артериальная гипертензия диагностировалась на основании критериев ВОЗ/ ВНОК, 1999/2008гг., средний возраст больных составил 51,3±4,5 лет. У всех пациенток АГ зарегистрирована после развития РА. Группу контроля составили 18 здоровых доноров. Уровень цитокинов в сыворотке крови определяли иммуноферментным методом (ООО «Цитокины», Россия). Жесткость сосудистой стенки определяли с помощью монитора артериального давления «Петр Телегин», Россия.

Результаты и обсуждение

У больных АГ на фоне РА установлено достоверное увеличение содержания цитокинов провоспалительного действия в сравнении с контролем. При этом следует отметить, что наибольшая концентрация ИЛ-1β (241,5±14,3 пг/ мл, p <0,001), ИЛ-6 (297,4±17,4 пг/ мл, p <0,001), ФНО-α (321,8±16,4 пг/ мл, p <0,001) определена у больных с 3-й ст. АГ, которая достоверно отличалась от соответствующих показателей у пациентов РА с 1 и 2 ст. АГ. У больных РА в сочетании с АГ выявлено повышение жесткости сосудистой стенки, что проявлялось увеличением скорости распространения пульсовой волны (СРПВ) и повышением индекса аугментации, выявленные нарушения механических свойств артериальной стенки были максимально выражены у больных РА с АГ 3 ст., СРПВ у больных этой группы была на 12,5% (p <0,05) выше в сравнении с показателем больных со 2 ст. АГ и на 28,6% (p <0,001) – в сравнении с данной величиной у пациентов РА с 1 ст. АГ. А/ Х также был повышен, максимальная его величина (- 9,8±1,1) установлена при 3 ст. АГ у больных РА. Определены высокой степени прямые корреляционные связи между сывороточным уровнем ИЛ-1β, ИЛ-6, ФНО-α и СРПВ, А/ Х.

Таким образом, проведенные исследования установили увеличение провоспалительной цитокинемии с тяжестью АГ при РА. Выявленные корреляционные взаимосвязи между показателями жесткости сосудистой стенки и цитокинами провоспалительного действия свидетельствуют о значимой роли провоспалительной цитокинемии в прогрессировании нарушений упруго-эластических свойств сосудистой стенки при АГ у больных РА.

ВЛИЯНИЕ ТРАДИЦИОННОЙ ТЕРАПИИ НА ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ У БОЛЬНЫХ ПСОРИАЗОМ

Парфёнова М. А., Силина Л. В.

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

За последние годы отмечается выраженная тенденция роста заболеваемости псориазом. Одним из патогенетических звеньев в развитии псориатической болезни является нарушение баланса в процессах перекисного окисления липидов (ПОЛ). Исследования подтверждают, что воспаление и стресс сопровождается активацией ПОЛ, что может свидетельствовать о тяжести и степени патологического процесса. Однако в литературе отсутствуют данные о взаимосвязи между ПОЛ и рациональной фармакокоррекцией тяжелых форм псориаза.