

ДИНАМИКА ЖИРОВОГО ОБМЕНА И ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ

Медведев И.Н., Гамолина О.В.

*Курский институт социального образования (филиал) РГСУ**Курск, Россия*

Цель работы: исследовать эффективность применения лизиноприла на липидный спектр крови и перекисное окисление липидов (ПОЛ) у больных артериальной гипертонией (АГ) с нарушенной толерантностью к глюкозе (НТГ).

Обследовано в динамике 35 больных АГ 1-2 степени среднего возраста с риском сердечно-сосудистой патологии 1-2 с НТГ. Лечение обменных нарушений осуществлялось препаратом лизиноприл в дозе по 10 мг. 1 раз в сутки утром.

Липидный обмен и ПОЛ исследовались в исходе, через 12 нед. лечения и через 4 нед. после его отмены. Контрольную группу составили 21 здоровый человек аналогичного возраста.

Содержание общего холестерина (ОХС) и триглицеридов (ТГ) исследовали энзиматическим колориметрическим методом наборами фирмы «Витал Диагностикум», ХС ЛПВП – набором фирмы ООО „Ольвекс Диагностикум” энзиматическим колориметрическим методом, общие липиды (ОЛ) – набором фирмы „Лахема”. Уровень ХС ЛПНП рассчитывали по W. Fridwald et al. (1972). Содержание ХС ЛПОНП определяли по формуле (содержание ТГ/2,2).

Активность ПОЛ в плазме оценивали по содержанию ТБК-активных продуктов набором фирмы ООО „Агат-Мед”.

Результаты обработаны статистически с использованием критерия Стьюдента.

У всех больных АГ с НТГ был нормальный липидный профиль (ОЛ – $7,6 \pm 0,05$ г/л.). Показатели липидного обмена у лиц контрольной группы не выходили за пределы общепринятых нормативных значений.

У пациентов с АГ с НТГ установлено усиление ПОЛ. Концентрация ТБК- активных продуктов в плазме составила $4,82 \pm 0,06$ мкмоль/л.

Наиболее выраженные положительные результаты лечения лизиноприлом лиц с АГ с НТГ получены через 12 нед. его применения. Содержание ОХС осталось на нормальном уровне и составило $5,26 \pm 0,03$ ммоль/л. Уровень ТГ и ХС ЛПОНП также уменьшился, приблизившись к контрольному ($2,12 \pm 0,08$ ммоль/л. и $0,96 \pm 0,004$ ммоль/л., соответственно). ХС ЛПВП и ХС ЛПНП остались на нормальном уровне. ОЛ составили $7,6 \pm 0,03$ г/л.

ТБК-активные продукты снизились ($3,92 \pm 0,02$ мкмоль/л.), что говорит о депрессии пероксидации, которая в сочетании с нормальным липидным спектром крови нивелировали риск развития атеросклероза. Все исследованные параметры максимально приблизились к контрольным значениям, но через 4 нед. после отмены лечения восстановились на исходном уровне.

Таким образом, на фоне лечения лизиноприлом больных АГ с НТГ не происходит атерогенных сдвигов в организме при снижении активности ПОЛ плазмы.