



Л.О. Будовська, Г.П. Победьонна

ВМІСТ МЕТАБОЛІТІВ ОКСИДУ АЗОТУ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ, ПОЄДНАНУ З ПАТОЛОГІЄЮ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ

Луганський державний медичний університет

Ключові слова: бронхіальна астма, серцево-судинна система, метаболіти оксиду азоту.

У більшості випадків у пацієнтів з бронхіальною астмою (БА) трапляється патологія серцево-судинної системи, зокрема, артеріальна гіпертензія (АГ). У патогенезі БА доведена важлива роль оксидативного стресу, що має значення й при формуванні АГ. Активация ліполізу, мобілізація вільних жирних кислот, інтенсифікація ліпоперекислення з утворенням його продуктів призводять до порушення регуляції процесів вазодилатації та вазоконстрикції, до підвищення артеріального тиску (АТ) й, у кінцевому результаті, до АГ. Патогенетична роль медіаторів запалення, зокрема метаболітів оксиду азоту, при поєднанні БА й АГ з'ясована недостатньо.

МЕТА РОБОТИ

З'ясувати особливості вмісту метаболітів оксиду азоту в сироватці крові й конденсаті вологи видихуваного повітря (КВВП) хворих на БА у поєднанні з АГ.

ПАЦІЄНТИ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

Обстежено 98 хворих на БА у фазі загострення. У 31 пацієнта діагностовано БА легкого, у 67 пацієнтів – середньотяжкого перебігу. У осіб з легким перебігом БА не відзначено або спостережено незначне підвищення АТ під час нападів задухи, що зникало при усуненні нападу. Серед хворих із середньотяжким перебігом БА у 33 осіб АГ (І гру-

па) не відзначено, у 34 виявлено АГ I ст. (II група). У всіх пацієнтів у сироватці крові та КВВП проводили визначення вмісту метаболітів оксиду азоту (NO_x). Контрольну групу склали 30 здорових осіб.

РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

У пацієнтів з легким перебігом БА вміст NO_x у сироватці крові та КВВП суттєво не відрізнявся від референтної норми. У хворих I групи показник NO_x у сироватці крові мав тенденцію до підвищення й вірогідно перебільшував референтну норму у КВВП. У осіб II групи рівень NO_x у сироватці крові та КВВП був вірогідно вищим, у порівнянні з пацієнтами з легким перебігом, і значно вищим ($P < 0,05$), ніж у пацієнтів I групи. При лікуванні тільки базисними засобами вміст метаболітів NO_x у сироватці крові та КВВП хворих I групи досягав норми, а у осіб II групи вірогідно зменшувався, але не відновлювався.

ВИСНОВКИ

У пацієнтів з БА середньотяжкого перебігу, поєднану з АГ, відзначено підвищення вмісту метаболітів оксиду азоту, що не усувається тільки базисними засобами і потребує додаткового введення препаратів, що позитивно впливатимуть на стан метаболізму оксиду азоту.