

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова

Комитет по науке и высшей школе Администрации Санкт-Петербурга

Северо-Западное отделение РАМН

Тезисы  
**V МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
МОЛОДЕЖНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
КОНГРЕСС**

«Санкт-Петербургские научные чтения – 2013»

4-6 декабря 2013 г

Санкт-Петербург

2013

---

**Материалы и методы.** Обследовано 26 пациентов: мужчин - 57,7%, женщин - 42,3%. Средний возраст  $63 \pm 9,8$  лет. В анамнезе у 73,1% больных перенесенный инфаркт миокарда, из них у 36,84% повторный; артериальная гипертония у 96,2%, сахарный диабет у 23,1%, желудочковая экстрасистолия у 26,9%, фибрилляция предсердий у 7,7%. Лечение проводилось на аппарате «Cardiospek» (Израиль) уровнями энергии 0,9 по 100 волн на каждую из 4 зон. Всего 9 процедур. КУВТ проводилась на фоне антиишемической и антитромбоцитарной терапии.

**Результаты.** Все пациенты лечение КУВТ переносили хорошо, изменений ЭКГ, нарушений ритма не отмечалось. Субъективно положительный эффект проявился у 24 человек (92,3%). Средняя частота приступов стенокардии снизилась с 6,6 до 2,2 в сутки. При объективном обследовании был отмечен положительный эффект у 21 человека (80,7%). По результатам суточного ХМ-ЭКГ количество болевых эпизодов ишемии уменьшилось с 5,6 до 3,3, безболевых – с 3,2 до 1,1. При эхоКГ-исследовании КДР миокарда левого желудочка составил до КУВТ 68,0 мм, после - 59,3 мм, фракция выброса левого желудочка - 52,2% и 56,6% соответственно. У 7 пациентов проводилась стресс-эхоКГ с ЧПЭС: до лечения средний показатель ИНРС был 2,06, через месяц после него 1,73.

**Выводы.** КУВТ позволяет улучшить результаты лечения у пациентов с ИБС и является безопасным методом. Растущее число пациентов и ограниченная доступность инвазивных методик в регионе обуславливает необходимость и актуальность применения КУВТ в лечении больных ИБС.

**М.В. Ким, В.Л. Степанова**

### **ПОЛИМОРФИЗМ Q192R ГЕНА ПАРАОКСОНАЗЫ 1 У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**

*(научный руководитель - д.м.н., проф. Е.И. Красильникова)*

Первый Санкт-Петербургский Государственный Медицинский Университет имени академика И.П. Павлова  
Санкт-Петербург, Российская Федерация

**Введение.** Параоксоназа 1 (PON1) играет ключевую роль в регуляции процессов перекисного окисления липидов; активность фермента генетически детерминирована. Полиморфные варианты гена PON1 могут определять формирование атерогенных изменений липидного спектра крови у больных сахарным диабетом (СД) 2 типа.

**Цель.** оценить показатели липидного спектра крови и активность параоксоназы 1 у больных СД 2 типа с различными генотипами Q192R полиморфизма гена PON1.

**Материалы и методы.** Обследовано 118 больных СД 2 типа (27 мужчин и 91 женщина, средний возраст  $48,7 \pm 10,7$  лет), не получавших гиполипидемическую терапию. Показатели липидного спектра крови оценивались ферментным методом. Активность PON1 в сыворотке крови определялась с помощью иммуноферментного анализа. Полиморфизм Q192R гена PON1 определялся методом рестрикционного анализа.

**Результаты.** Генотип QQ гена PON1 выявлен у 76 пациентов (64,4%), генотип QR у 39 больных (33,1%), генотип RR у 3 пациентов (2,5%). Пациенты с генотипом QQ имели достоверно более высокий уровень активности PON1 в сыворотке крови по сравнению с пациентами – носителями генотипов QR и RR ( $9,8 \pm 5,7$  мМФА/мл\*мин и  $7,3 \pm 4,9$  мМФА/мл\*мин,  $p < 0,05$ ). Выявлена прямая корреляционная связь между уровнем активности PON1 и концентрацией ХС ЛПВП ( $r = 0,199, p = 0,04$ ). Сравнительный анализ показателей липидного спектра крови у пациентов с генотипами QQ, QR и RR не выявил значимых различий между группами.

**Выводы.** Установлено, что носительство QQ генотипа полиморфизма Q192R гена PON1 ассоциируется с более высоким уровнем активности фермента параоксоназы 1 у больных СД 2 типа.

**Н.В. Жебель, Ю.П. Пашкова**

### **СООТНОШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИЙ С-НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПЕПТИДА И ЭНДОТЕЛИНА-1 У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ РАЗНОГО ПОЛА**

*(научный руководитель - д.м.н., проф. В.К. Серкова)*

Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова  
Винница, Украина

**Введение.** Если роль вазоконстриктора (ВК) эндотелина-1 (ЭТ-1) как маркера дисфункции сосудистого эндотелия хорошо изучена, то свойства вазодилататора (ВД) С-натрийуретического пептида (СНП) продолжают

исследоваться. Можно предположить, что их соотношение отражает баланс ВД/ВК.

**Цель.** Изучение соотношения концентраций СНП и ЭТ-1 у больных гипертонической болезнью (ГБ) разного пола.

**Материалы и методы.** Обследовано 119 мужчин и 139 женщин, проживающих в Винницкой области, в том числе 79 здоровых мужчин (средний возраст  $54,64 \pm 0,40$  лет) и 80 женщин ( $57,49 \pm 0,48$  лет) - группы контроля. У 40 мужчин (средний возраст  $55,01 \pm 0,36$  лет) и 50 женщин ( $56,91 \pm 0,36$  лет) диагностирована ГБ II-III степени. У всех обследованных определяли уровень СНП и ЭТ-1 иммуноферментным методом и вычисляли индекс их соотношения -ИС (СНП/ЭТ-1).

**Результаты.** Величина ИС у мужчин контрольной группы была меньше, чем у женщин и составила ( $1,39 \pm 0,02$  ед.) и ( $1,44 \pm 0,04$  ед.) соответственно. У мужчин и женщин с ГБ ИС был ниже, чем в группах контроля. Увеличение степени АГ ассоциировалось с повышением ИС. Это различие было более значимым при ГБ III ст. Уровень СНП был более высоким у мужчин, а ЭТ-1 у женщин ( $p \leq 0,05$ ). Достоверных различий ИС в зависимости от пола больного выявлено не было.

**Выводы.** Изменения уровней СНП и ЭТ-1 в крови у мужчин и женщин были разнонаправленными, однако интегральный показатель ИС существенно не отличался. ИС был меньше у больных ГБ, чем в группах контроля, что свидетельствовало о превалировании у них концентрации вазоконстриктора по сравнению со здоровыми лицами.

Индекс СНП/ЭТ-1 можно использовать для оценки тяжести течения гипертонической болезни.



**Первый Санкт-Петербургский  
государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова**



## **ТЕЗИСЫ**

**Санкт-Петербургские научные чтения**  
*4-6 декабря 2013*