

ХАРАКТЕР НАРУШЕНИЯ И МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ КОРРЕКЦИЯ СОСУДИСТОЙ РЕАКТИВНОСТИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Василевская Л.А., канд. мед. наук, Пашковская И.Д., канд. биол. наук

Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии

Актуальность. Исследование эндотелиальной дисфункции с оценкой изменений сосудистой реактивности и содержания нитритов в крови у больных хронической ишемией мозга (ХИМ) с установлением способа коррекции выявленных нарушений представляет актуальную задачу неврологии.

Цель исследования: изучить эндотелий-зависимую регуляцию сосудистого тонуса и содержание нитритов у больных с ХИМ до и после лечения.

Материал и методы. Исследования проведены у 17 больных с ХИМ (медиана возраста 63 года) и 24 здоровых людей (медиана 42 года). Всем пациентам выполняли МРТ или КТ, ультразвуковую доплерографию (УЗДГ) брахиоцефальных артерий. Больные получали антиагреганты, антиоксиданты, нейропротекторы; симптоматическую терапию.

Сосудистую реактивность изучали методом высокочастотной УЗДГ («Минимакс-Допплер-К») с регистрацией линейных скоростей кожного кровотока кисти (Vas и Vam) при выполнении окклюзионной пробы в периоде реперфузии. Концентрацию нитритов в плазме крови определяли фотометрическим методом с реактивом Грисса.

Результаты. У пациентов с ХИМ выявлены особенности динамики параметров кожного кровотока при выполнении теста реактивной гиперемии, которые в 70 % случаев проявились увеличением Vas в периоде реперфузии лишь на 10 % (при норме не менее 20 %) на фоне снижения Vam, у 30 % больных показатели были разнонаправлены или не изменялись, что интерпретируется как снижение вазодилатации или развитие патологической вазоконстрикции. Проведенная терапия позитивно влияла на вазодилататорную функцию эндотелия: количество пациентов с адекватной сосудистой реакцией при выполнении теста возросло до 83 %, улучшился капиллярный кровоток с приростом в периоде реперфузии значений Vas и Vam на 33 и 52 %. Достоверно увеличилось содержание нитритов в крови по отношению к данным до лечения.

Заключение. Проведенная терапия нормализует эндотелий-зависимую регуляцию сосудистого тонуса с улучшением вазодилатации, обусловленную повышением выработки и биодоступности эндотелиального NO.