

Потапенко А. В., Медушевский К. С.

ФАКТОРЫ КАРДИО-ВАСКУЛЯРНОГО РИСКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ СОСУДИСТОГО ЭНДОТЕЛИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ГИПОТИРЕОЗОМ

Научный руководитель: канд мед. наук, доц. Немцова В. Д.

Кафедра клинической фармакологии

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков

Актуальность. К настоящему времени известно, что гипотиреоз уже на ранней (субклинической) стадии оказывает серьезное влияние на формирование и развитие сердечно-сосудистых заболеваний. Ассоциация субклинического гипотиреоза (СГ) и артериальной гипертензии (АГ) была показана в целом ряде исследований. В свою очередь, развитие АГ при гипотиреозе связывают прежде всего с эндотелиальной дисфункцией (ЭД). В последнее время активно развивается концепция эндотелиальной дисфункции как одного из основных механизмов реализации всех факторов сердечно-сосудистого риска и как раннего маркера развития и прогрессирования атеросклероза, в частности у лиц с АГ. Известно, что риск развития ЭД увеличивается в зависимости от увеличения общего числа факторов риска и их комбинации.

Цель: изучение гормонально-метаболических показателей и факторов кардио-васкулярного риска в зависимости от состояния сосудистого эндотелия (СЭ) у пациентов с артериальной гипертензией и субклиническим гипотиреозом.

Материалы и методы. В зависимости от уровня десквамированных циркулирующих эндотелиальных клеток (ДЦЭК) в крови 74 пациента (29 мужчин и 45 женщин) в возрасте от 45 до 65 лет с АГ II стадии, с СГ как в сочетании с сахарным диабетом 2 типа (СД2Т, n=35), так и без него (n=39), были разделены на 2 группы: 1 группа - с умеренно выраженной степенью повреждения стенок сосудов (уровень ДЦЭК до 10 кл./100 мкл), 2 группа – с выраженной степенью повреждения стенок сосудов (уровень ДЦЭК более 10 кл./100 мкл). Контрольная группа – 20 здоровых добровольцев. Определяли состояние углеводного, липидного, тиреоидного обмена, состояние функции эндотелия, структурное состояние артерий.

Результаты и их обсуждение. У больных с АГ и СГ по сравнению с контролем отмечены существенные изменения СЭ: 26 человек составили 1-ю группу (уровень ДЦЭК $8,18 \pm 2,29$ кл./100 мкл), 48 пац. – 2 –ю группу (уровень ДЦЭК $14,5 \pm 3,11$ кл./100 мкл, в группе контроля - $4,5 \pm 0,14$ кл./100 мкл) на фоне увеличения плазменного уровня высокочувствительного С-реактивного протеина ($p < 0,05$) толщины комплекса интима-медиа общих сонных артерий ($p < 0,05$). Во 2-й группе пациентов наблюдалась более выраженная дислипидемия ($p < 0,05$), гипергликемические сдвиги (из 35 пациентов с СД2Т у 21 пациента наблюдалась высокая степень ЭД), признаки инсулинорезистентности, женщин было почти в 2 раза больше, чем мужчин вне зависимости от продолжительности СГ и АГ.

Выводы. У пациентов с артериальной гипертензией и субклиническим гипотиреозом имеет место преимущественно выраженный характер эндотелиальной дисфункции, что сопряжено со значительной дислипидемией, инсулинорезистентностью и подтверждает предположения о выраженном атерогенном сочетании этих двух нозологий и более высоком риске развития осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у данной категории пациентов.