

связей между величиной индекса DAS4, определяющим активность заболевания и СРПВ ($r = 0,59, p < 0,05$), DAS4 и индексом аугментации ($r = 0,62, p < 0,05$).

Определение уровня вч СРБ в сыворотке крови больных ПсА показало достоверное повышение его концентрации в $1,8 \pm 0,4$ раза ($p < 0,05$) по сравнению с контролем ($1,6 \pm 0,2$ мг/л). Проведенный многофакторный корреляционный анализ установил наличие прямых связей между СРПВ, АІх и вч СРБ ($r = 0,49, r = 0,52, p < 0,05$) соответственно, обратная зависимость между РТГ и уровнем вч СРБ ($r = -0,48, p < 0,05$).

Выводы. У больных псориатическим артритом установлено достоверное повышение жесткости и снижение эластичности сосудистой стенки, коррелирующее с уровнем вч СРБ, тяжестью заболевания.

ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОД ВЛИЯНИЕМ ТЕРАПИИ

Окраскова И.В., Князева Л.И., Бондырева А.В.,
Вавилина Е.С.

*Курский государственный медицинский
университет, Курск, e-mail: kafedra_n1@bk.ru*

Целью работы явилось изучение динамики показателей цитокинового профиля у больных сахарным диабетом (СД) 2 типа с ожирением под влиянием терапии микронизированной формы фиброевой кислоты.

Материалы и методы. Обследованы 60 больных СД 2 типа, среди них 25 мужчин (58%) и 35 женщин (42%). Средний возраст $41,1 \pm 6,5$ лет. Группа сравнения представлена 32 больными СД 2 типа с индексом массы тела менее 25 кг/м^2 в возрасте 36-49 лет, 18 мужчин и 14 женщин. Группу контроля составили 24 лица без нарушений углеводного обмена и сердечно-сосудистых заболеваний. Содержание в сыворотке крови ФНО- α , ИЛ-1b, ИЛ-6, моноцитарного хемоаттрактантного протеина (MCP-1) в сыворотке крови методом исследовали методом иммуноферментного анализа. Лечение больных включало диетотерапию, пероральные сахароснижающие препараты (манинил, гликлазид, манинил + сиофор). После определения исходных параметров терапия больных СД 2 типа была дополнена производным фиброевой кислоты – фенофибратом в дозе 145 мг 1 раз в сутки.

Результаты и обсуждение. Определение исходного уровня провоспалительных цитокинов показало достоверно более высокий их уровень у больных СД 2 типа с ожирением. У больных этой группы содержание ФНО- α – в $2,5 \pm 1,1$ раза, ИЛ-1b – $2,4 \pm 0,2$ раза, ИЛ-6 – в $4,1 \pm 1,2$ раза превосходило значения контроля и соответственно в $1,2 \pm 0,4$ ($p < 0,05$), $1,3 \pm 0,1$

($p < 0,05$) и $1,28 \pm 0,2$ ($p < 0,05$) раза уровень исследуемых цитокинов у больных СД 2 типа без ожирения. Изучение содержания MCP-1 в сыворотке больных СД 2 типа показало его увеличение при СД 2 типа с ожирением в сравнении с контролем ($110,4 \pm 3,2$ пг/мл) в $1,6 \pm 0,3$ раза ($p < 0,05$) и в $1,3 \pm 0,2$ раза ($p < 0,05$) выше показателя у больных СД 2 типа с ИМТ $< 25 \text{ кг/м}^2$. После 6 месяцев терапии фенофибратом определено снижение провоспалительной цитокинемии: уровень ФНО- α уменьшился на $16,2 \pm 0,3\%$ ($p < 0,05$), ИЛ-1b – на $12,3 \pm 0,2\%$ ($p < 0,05$), ИЛ-6 – на $15,4 \pm 0,4\%$ ($p < 0,05$). На фоне приема фенофибрата в течение 6 месяцев установлено достоверное снижение сывороточной концентрации MCP-1 на $13,6 \pm 0,3\%$ ($p < 0,05$).

Выводы. У больных СД 2 типа установлено достоверное повышение в сыворотке крови цитокинов провоспалительного действия (ИЛ-1b, ИЛ-6, ФНО- α), MCP-1, в большей степени при наличии ожирения. Терапия фенофибратом оказывает корректирующее влияние на нарушения цитокинового профиля у больных СД 2 типа с ожирением.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ИММУНОРЕГУЛЯТОРНЫХ ЦИТОКИНОВ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМ МАНИФЕСТНЫМ ГИПОТИРЕОЗОМ

Родионова Т.И., Орлова М.М.

*ГБОУ ВПО «СГМУ им. В.И. Разумовского»
Минздравоуразвития России, Саратов,
e-mail: rodionova777@mail.ru*

Первичный гипотиреоз – часто встречающийся синдром, распространенность которого составляет 0,5-2% среди женщин и около 0,2% среди мужчин. Дефицит тироксина приводит к тяжелой и разнообразной патологии всего организма, в том числе сопровождается такими нарушениями функции почек, как снижение почечного кровотока, скорости клубочковой фильтрации (СКФ). По данным ряда авторов, в последнее время на 2,1% увеличилось число больных хроническим аутоиммунным тиреоидитом (АИТ) с гипофункцией щитовидной железы (ЩЖ), для которого характерна лимфоидная инфильтрация ЩЖ, наличие антитиреоидных антител в сыворотке крови и формирование дисбаланса провоспалительных и противовоспалительных цитокинов.

Цель – исследование концентрации про- и противовоспалительных цитокинов в сыворотке крови и моче у пациентов с первичным манифестным гипотиреозом (МГ).

Материалы и методы. В одномоментное поперечное когортное исследование были включены 80 пациентов в возрасте от 18 до 50 лет с первичным манифестным гипотиреозом, подтвержденным результатами гормональ-

ного исследования (ТТГ выше 4 мМЕд/л и Т4 св ниже 11 пмоль/л). Наличие любого острого или хронического заболевания почек, артериальной гипертензии 2,3 стадии, ИБС являлись критериями исключения. Оценка цитокинового статуса включала исследование концентрации: интерлейкина-1 β (ИЛ-1 β), интерлейкина-6 (ИЛ-6), интерлейкин-8 (ИЛ-8), интерлейкин-10 (ИЛ-10) в сыворотке крови, моноцитарного хемотаксического протеина-1 (MCP-1) и хемокина, экспрессируемого и секретируемого Т-клетками при активации (RANTES) в моче, а также фактора роста эндотелия сосудов (VEGF) в сыворотке крови иммуноферментным методом реактивами фирмы «Вектор-Бест», г. Новосибирск. Группа сравнения включала 32 клинически здоровых человека сопоставимых по полу и возрасту. Статистическую обработку данных производили в пакете прикладных программ Statistica 7.0. При сравнении независимых групп по количественному признаку использовали критерий Фишера (Z). Данные представлены в виде Me [25; 75] (медиана, межквартильный интервал). Критический уровень значимости принимали равным 0,05.

Результаты. В исследование были включены 12 мужчин и 68 женщин; возраст – 47,0 [41,0; 50,0] лет, ИМТ – 29,18 [24,89; 34,78] кг/м². При использовании Z-критерия Фишера значимых различий групп по возрасту ($p = 0,61$), ИМТ ($p = 0,15$), выявлено не было. В группе пациентов с МГ наблюдалось повышение уровня ИЛ-6 сыворотки крови, статистически значимо разли-

чалось по сравнению с контролем: ИЛ-6 – 19,2 [9,8; 24,6] vs 2,4 [1,2; 4,8] пг/мл ($p(Z) = 0,038$). Содержание VEGF в сыворотке крови пациентов с МГ было повышено – 57,2 [33,1; 154,4] и статистически значимо различалось по сравнению с контролем 28,3 [18,8; 40,3] пг/мл ($p(Z) = 0,005$). Уровни ИЛ-1 β и ИЛ-8 сыворотки в группах МГ и здоровых людей статистически значимо не различались: ИЛ-1 β – 3,59 [2,47; 5,45] vs 3,18 [0,64; 4,18] пг/л ($p(Z) = 0,17$); ИЛ-8 – 6,3 [4,0; 8,8] vs 5,5 [4,5; 6,9] пг/мл ($p(Z) = 0,41$). Уровни мочевого экскреции RANTES в группах МГ и здоровых людей статистически значимо не различались: 4,5 [2,7; 6,5] vs 3,9 [2,4; 6,8] пг/мл ($p(Z) = 0,25$). Вместе с тем было выявлено значимое повышение уровня мочевого экскреции MCP-1 в группе МГ 167,5 [92,3; 202,6] пг/мл по сравнению с группой здоровых людей – до 86,4 [69,3; 101,5] пг/мл, ($p(Z) = 0,004$).

Выводы

1. В группе пациентов с МГ выявлено повышение сывороточной концентрации провоспалительных цитокинов ИЛ-6, ИЛ-8.

2. Отмечено значимое повышение сывороточного уровня VEGF в группе пациентов по сравнению со здоровыми людьми, установлена прямая корреляционная зависимость данного показателя уровня тиреотропного гормона.

3. В группе пациентов с гипотиреозом по сравнению с группой контроля выявлены статистически значимо больший уровень мочевого экскреции провоспалительных цитокинов (MCP-1).

«Фундаментальные и прикладные исследования в медицине», Франция (Париж), 14-21 октября 2012 г.

Биологические науки

ВЛИЯНИЕ α -ТОКОФЕРОЛА НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ ГИПОТАЛАМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ КРЫС-САМЦОВ НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ ПОСТНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗА

¹Ясенявская А.Л., ²Лужнова С.А.,
¹Самотруева М.А., ²Абдрешева Р.Ж.

¹ГБОУ ВПО «Астраханская государственная
медицинская академия»;

²ФГБУ «НИИ по изучению лепры», Астрахань,
e-mail: ms1506@mail.ru

Широко известна главенствующая роль гипоталамуса в осуществлении нейрогуморальной регуляции процессов адаптации, однако, исследования, посвященные процессам липидной перекисидации в этой области немногочисленны, а результаты некоторых из них противоречивы.

Цель исследования – изучение влияния α -токоферола (α -ТФ) на интенсивность перекисного окисления липидов (ПОЛ) гипотала-

мической области крыс-самцов при иммобилизационном стрессе (ИС) на разных этапах возрастной инволюции.

Материалы и методы. Исследование проведено на 110 белых беспородных крысах-самцах в 2 серии: в 1-й использовали молодых животных, во 2-й – старых. Животных каждой серии делили на группы ($n = 10$): 1-я – контрольные; 2-я – животные, получавшие α -ТФ per os (5 мг/кг) в течение 14 дней; 3-я – крысы, подвергавшиеся воздействию ИС (ИС моделировали, помещая животное ежедневно (на 2 часа), на протяжении 14 дней, в пластиковую камеру, ограничивающую движение); 4-я – особи, получавшие α -ТФ per os (5 мг/кг) в течение 14 дней и подвергавшиеся воздействию ИС. Оценку интенсивности ПОЛ проводили по исходному содержанию малонового диальдегида (МДА), скорости спонтанного и аскорбатзависимого ПОЛ в гомогенате гипоталамуса. Статистическую обработку результатов осуществляли с помощью пакетов программ: Microsoft Office Excel 2007,