

РОЛЬ УРОВНЯ ЭНДОТЕЛИНА-1 В ПАТОГЕНЕЗЕ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Шальмина М.А.

*Научный руководитель – д-р мед. наук, проф., зав. кафедрой
госпитальной терапии-2 Поливода С.Н.*

*Запорожский государственный медицинский университет
Кафедра госпитальной терапии – 2*

Одним из звеньев патогенеза гипертонической болезни является нарушение функционального состояния артериальных сосудов - эндотелиальная дисфункция, сопровождающаяся снижением выработки вазодилатирующих субстанций в ответ на эндотелийопосредованный стимул и повышение синтеза и секреции вазоконстрикторных агентов. Это обуславливает интерес определения в плазме крови мощного вазоконстриктора синтезируемого эндотелием - эндотелина - 1 (ЭТ-1), у больных гипертонической болезнью осложненной хронической дисциркуляторной гипертензивной энцефалопатией (ХДГЭ).

Обследовано 40 больных гипертонической болезнью II стадии, 29 мужчин и 11 женщин, в возрасте от 29 до 64 лет (средний возраст $46,5 \pm 1,6$ года), и группа контроля, состоящая из 15 практически здоровых лиц. Пациенты были разделены на группы в зависимости от стадии ХДГЭ (I-II). Уровень ЭТ-1 определяли в сыворотке крови иммуноферментным методом, используя набор фирмы «Biomedica», согласно прилагаемой инструкции.

В ходе исследования установлено, что прогрессирование повышение концентрации ЭТ-1 происходит пропорционально стадии ХДГЭ. У пациентов 1 группы с ХДГЭ I уровень ЭТ-1 составил 68,7, тогда как во 2 группе, у пациентов с ХДГЭ II - 89,4, а у здоровых лиц из группы контроля - 32,1 пг/л.

Следовательно у пациентов, страдающих гипертонической болезнью с хронической дисциркуляторной гипертензивной энцефалопатией, определяется повышение уровня эндотелина – 1, степень которого пропорциональна стадии хронической дисциркуляторной гипертензивной энцефалопатии.