

гипертрофии левого желудочка ($r=0,56$, $p<0,05$). Проведённый нами анализ полученных данных свидетельствует о том, что существуют достоверные корреляционные связи между указанными показателями и ГГЦ в условиях ХБП III ст. Тогда как в группе с КРС эти связи также есть, но они значительно менее выражены.

Вывод. При гипергомоцистеинемии выявлены сильные корреляционные связи между показателями функционального состояния почек и морфофункциональными параметрами левого желудочка, ригидностью сосудистой стенки, более выраженное при ренокардиальном синдроме. Выявленные корреляционные связи свидетельствуют о патогенетической роли указанных цитокинов в прогрессировании ГГЦ, что в свою очередь ускоряет развитие сердечно-сосудистой патологии при ренокардиальном синдроме и усугубляет её в случае кардиоренального синдрома.

ВАПТАНЫ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (ХСН)

Железнова Е.А., Коррейя Л.Л., Ефремова О.А.

Национальный исследовательский университет «БелГУ», г. Белгород

Отеки в сочетании с гипонатриемией представляют сложность для эффективного лечения ХСН. Тиазидные диуретики ухудшают состояние пациента, вследствие вымывания электролитов, и стимулируют повышение концентрации вазопрессина в крови. Препараты, которые могут помочь в данном аспекте: ваптань – новая перспективная не до конца исследованная группа в терапии ХСН.

Цель работы: Изучить имеющиеся литературные источники, содержащие информацию о новом классе препаратов ваптань.

Материалы и методы: Проведен анализ научной медицинской литературы за 2002–2012гг.

Результаты и обсуждение: Агрессивная диуретическая терапия ухудшает прогноз, вследствие возникновения гипонатриемии. Она может быть истинной и ложной. Истинная гипонатриемия развивается в случае фактического снижения натрия во всем организме (ограничение в питье, бессолевая диета, агрессивная диуретическая терапия). Ложная гипонатриемия – вследствие увеличения ОЦК. Механизм действия ваптанов основан на конкурентном связывании с рецептором вазопрессина. Conivaptan и tolvaptan одобрены для клинического применения в США и Европе. Проведено большое количество контролируемых рандомизированных и открытых исследований наблюдения. В исследовании EVEREST краткосрочный эффект после 7 дневного приема препарата показал значительное уменьшение нагрузки на сердце на фоне приема толваптана в сравнении с плацебо. Потеря веса на фоне толваптана 3,3 кг, на фоне плацебо 2,7 кг. В исследовании SALTWATER N= 111, с гипонатриемией наблюдали 1,5 лет, определили, что нормонатриемия поддерживалась в течение всего

периода. В других исследованиях получали такие эффекты как: улучшение состояния гипонатриемии, сердечной недостаточности, снижение веса, уменьшение нагрузки на сердце. Учитывая вышеизложенное, стоит сказать, что ваптаны, в частности conivaptan и tolvaptan являются препаратами выбора при ХСН III-IV степени с гипонатриемией гиперводемического характера, а также при ложной гипонатриемии, где коррекция натрия оказывает влияние на долгосрочные выживание.

Заключение: Анализ изученной литературы показал, что интерес к ваптанам обоснован возможностью значительного улучшения состояния пациентов с III – IV степенью хронической сердечной недостаточности, а так возможностью продления их.

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЛИМФОЦИТОВ У БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАННЫМ ТЕЧЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ И ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА

Железнякова Н.М.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Цель: определение функциональной активности лимфоцитов у больных с сочетанным течением хронического обструктивного заболевания легких (ХОЗЛ) и хронического панкреатита (ХП).

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находилось 79 больных ХОЗЛ в возрасте $44,7 \pm 4,9$ лет. Основную группу составили 47 пациентов с ХОЗЛ, протекающего на фоне ХП. Группа сравнения была представлена 32 больными с изолированным течением ХОЗЛ. В контрольную группу вошли 20 практически здоровых лиц аналогичного пола и возраста. Пролиферативную активность лимфоцитов оценивали в реакции бласттрансформации лимфоцитов (РБТл): с фитогемагглютинином, липополисахаридом и в монокультуре без митогена. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью лицензионных программ «Microsoft Excel» и «Statistica 6.0».

Результаты и их обсуждение. При исследовании функциональной активности лимфоцитов в РБТл установлено значительное достоверное снижение функциональной активности Т-лимфоцитов в основной группе до $29,44 \pm 1,6$ %, в группе сравнения до $35,67 \pm 1,2$ % по отношению к показателям здоровых лиц – $42,23 \pm 2,57$ %. При этом наблюдалось существенное достоверное увеличение активности В-лимфоцитов в обеих группах – $18,22 \pm 0,9$ % и $14,53 \pm 1,1$ % соответственно, при контрольных показателях – $11,35 \pm 0,57$ %.

Выводы. У больных ХОЗЛ обострение патологического процесса в бронхолегочной системе приводит к выраженному дефициту Т-лимфоцитов, снижению их функциональной активности и недостаточности супрессорной функции, что инициирует нарушение механизмов регуляции клеточных и