

ФТИЗИАТРИЯ – ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЙ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СТАТУСА ЭНДОТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ, СОЧЕТАННЫМ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ***Абдуллаев Р.Ю.¹, Каминская Г.О.¹, Комиссарова О.Г.^{1,2},**Коняева О.О.¹, Бережная О.О.^{1,2}.*

(¹Москва, ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза», rizvan0403@yandex.ru, ²Москва, Российский национальный исследовательский медицинский университет (РНИМУ) им. Н.И.Пирогова, okriz@rambler.ru)

Цель исследования: провести сравнительный анализ показателей метаболического статуса сосудистого эндотелия у больных туберкулезом легких с сопутствующим сахарным диабетом и без него.

Материалы и методы исследования. Обследовано 56 больных ТБ легких с сочетанным СД (основная группа). Группу сравнения составили 76 больных ТБ легких без СД. Содержание Э-1 и антигена ФВ определяли методом иммуноферментного анализа. Уровень NO[•] определяли по суммарному содержанию нитритов и нитратов в сыворотке крови. Определение проводили с реактивом Griess после предварительного восстановления нитратов до нитритов с помощью кадмиевого редулятора, импрегнированного медью.

Результаты исследования. Было установлено, уровень NO[•] был достоверно снижен, как в группе больных ТБ легких с сочетанным СД ($41,4 \pm 0,8$ при норме $50,5 \pm 1,4$ мкМ; $p < 0,01$), так и в группе пациентов с ТБ легких ($45,9 \pm 1,1$ при норме $50,5 \pm 1,4$ мкМ; $p < 0,01$). Однако у больных основной группы это снижение было более значительным. Уровень эндотелина-1 был повышен в обеих группах пациентов ($1,6 \pm 0,3$ и $2,18 \pm 0,3$ фмоль/мл при норме $0,5 \pm 0,04$; $p < 0,01$). Повышение Э-1 было значительным (в среднем в 3-4 раза), но различия между группами была не достоверным.

Уровень ФВ укладывались в пределы нормы у больных туберкулезом легких без СД ($92,3 \pm 3,4$ при норме $100,0 \pm 5,0\%$) и достоверно превышал ее (в 1,5 раза) у пациентов с сопутствующим СД ($149,5 \pm 4,2$ при норме $100,0 \pm 5,0\%$; $p < 0,01$).

Выводы. Разнонаправленные изменения двух мощных медиаторов с противоположным вектором действия на тонус сосудов, а также на процессы адгезии и агрегации тромбоцитов свидетельствует о наличии дисфункции эндотелия у больных туберкулезом с сочетанным СД. Такие изменения создают весомые предпосылки для нарушений микроциркуляции.