

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗНИКІВ ЕНДОТЕЛІНА-1 ТА ВИСОКОЧУТЛИВОГО С-РЕАКТИВНОГО БІЛКА ПРИ ГІПЕРТОНІЧНІЙ ХВОРОБІ У ПОЄДНАННІ З ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ

Яценко О.В.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Доценко С.Я.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра внутрішніх хвороб 3

Мета роботи. Вивчити особливості підвищення показників маркерів запалення при коморбідності перебігу гіпертонічної хвороби і хронічного обструктивного захворювання легень. Матеріали і методи дослідження. В першу групу включені 30 пацієнтів з коморбідним перебігом ХОЗЛ 1-3 ст. та ГХ 2 стадії (23 чоловіків та 7 жінок, середній вік яких $49,2 \pm 04$ роки), До групи контролю увійшли 10 пацієнтів (7 чоловіків та 3 жінок, середній вік $50,1 \pm 1,2$ року) з діагнозом ХОЗЛ без супутньої патології. Всім пацієнтам проводили загальний огляд, збір скарг та анамнезу. Всім пацієнтам всім пацієнтам було проведено спірографічне дослідження для визначення показників функції зовнішнього дихання. Структурно функціональні показники лівого шлуночка оцінювали методом ехокардіографії. Рівні ММП-9 і вчСРБ в плазмі крові визначали методом імуноферментного аналізу на базі центральної науково-дослідної лабораторії ЗДМУ. Статистичний обробка результатів здійснювали за допомогою програми «SPSS». Дані представлені у вигляді медіани і розподілу квантилей, Me (Q25, Q75). Статистично достовірними при використанні оцінки статистичних методів результатів брали відмінності при значенні $p < 0,05$. Результати та їх обговорення. Аналіз отриманих даних дослідження довів, що показники запальної реакції були вищими при коморбідному перебігу ГХ та ХОЗЛ у порівнянні з групою ізольованої ХОЗЛ (табл. 1), а саме показники вчСРБ1 $[1;2.5]$ проти $7 [6;9]$ mg/l, та показники ММП-9 $234 [165;300]$ проти $762 [706;947]$ ng/ml. Також було виявлено кореляційний зв'язок між показниками вчСРБ та ММП-9, що мали достовірне значення $R=+0,47$ ($p < 0.05$), та може свідчити про тісний патогенетичний зв'язок між двома маркерами запалення. Висновки: 1. У пацієнтів з коморбідним перебігом ХОЗЛ та ГХ зростає рівень матрисної металопротеїнази 9 та високочутливого вчСРБ у порівнянні зізольованим перебігом ХОЗЛ, що свідчить про роль цих маркерів при ураженні органів мішень серцево судинної системи. 2. Для відстеження динаміки прогресування захворювання ХОЗЛ та моніторингу системного запалення можливе визначення рівню показників матрисної металопротеїнази 9 та вчСРБ.

COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF COGNITIVE IMPAIRMENT AND FOCI OF DEMYELINATION IN MULTIPLE SCLEROSIS PATIENTS

Aravitskaya J.N., Dariy I.V.

Scientific adviser: PhD, DSc, prof. Dariy V.I.

Zaporozhye State Medical University

Department of Nervous Diseases

Actuality: Multiple sclerosis (MS) is the most common organical CNS disease among young people. Currently in the world, the number of patients with MS exceeds 3 million people. Patients with MS present complaints not only on neurological dysfunction, but also on worsening of memory, attention, and decrease in working capacity. However, it remains unclear is there the correlation between the severity of cognitive dysfunction (CD) and localization of foci of demyelination based on MRI data. Aim: to reveal the relationship between the severity of CD and the localization of foci of demyelination based on MRI data in patients with MS. Materials and methods. We examined 34 patients, who had a reliable diagnosis of MS according to the criteria of McDonald (2010). The examination program included: anamnesis, neurological examination, neuropsychological examination and methods of neuroimaging. The severity of the disease was assessed by the extended disability status scale (EDSS). CD were studied using the international scale MMSE with the boundaries of oscillations from 1 to 30 points. Patients were divided into 2 groups, depending on the results of the MMSE test. There were 11 people in a group without CD and 24 people were in the group with CD. Results: In both groups, were revealed a clear zonality of the lesion: predominantly subcortical to the frontal, parietal, temporal, occipital lobes and in the corpus callosum. Comparative analysis of groups of patients showed that demyelination plaques were located more often in the group with cognitive impairment subcortical to temporal lobes (20.83 % vs. 13.34% of patients) and especially often with the predominant destruction of myelin in