

ВЗАИМОСВЯЗЬ МАРКЕРОВ АПОПТОЗА С ВЫРАЖЕННОСТЬЮ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Захарьян Е. А.

Ордена Трудового Красного Знамени Медицинский институт имени С. И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского», Симферополь, Россия
locren@yandex.ru

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является основной причиной смерти от сердечно-сосудистых заболеваний. Поскольку миокард обладает крайне ограниченной способностью к регенерации, механизмы регулируемой гибели клеток, включая апоптоз, являются наиболее значимыми для современных исследований из-за их потенциальной обратимости. **Целью** исследования явилось определение маркеров апоптоза в сыворотке крови в зависимости от выраженности атеросклеротического поражения коронарных артерий пациентов с ИБС.

Материал и методы. В исследование включены 264 человека (161 мужчина и 103 женщины), из них 220 – пациенты с установленным диагнозом ИБС, 44 – здоровые добровольцы (группа контроля). Пациентам была выполнена коронароангиография с использованием шкалы SYNTAX. Больные были разделены на следующие группы: 1 группа – с умеренным атеросклеротическим поражением коронарных артерий (не более 22 человек по SYNTAX - 124 человека); 2 группа – с выраженным атеросклерозом коронарных артерий (23-32 балла - 53 человека); 3 группа – с крайне тяжелым поражением коронарных артерий (более 33 баллов - 43 человека). Группа 4 была представлена здоровыми добровольцами (44 человека). У всех испытуемых проведено исследование уровня маркеров апоптоза Bcl-2, Вах, Bcl-2/Вах, TRAIL и p53 в сыворотке крови.

Результаты и обсуждение. В результате проведенного исследования продемонстрировано статистически значимое увеличение уровня Вах, p53 и снижение Bcl-2, Bcl-2/Вах и TRAIL в сыворотке крови по мере нарастания выраженности атеросклеротического поражения коронарных артерий.

Заключение. Полученные данные позволяют предположить возможное использование показателей апоптоза в качестве маркеров выраженности атеросклеротических процессов, а также могут явиться плацдармом для разработки новых лечебно-диагностических подходов.

Источник финансирования: нет

Значения маркеров апоптоза в сыворотке крови в зависимости от выраженности атеросклеротического поражения коронарных артерий

Показатель Me [Q25; Q75]	Группа 1 (n=124)	Группа 2 (n=53)	Группа 3 (n=43)	Группа контроля (n=44)	p
Bcl-2, нг/мл	4,0 [2,9; 4,7]	2,9 [2,4; 3,5]	2,3 [2,0; 2,6]	5,0 [4,7; 5,5]	<0,0001
Вах, нг/мл	25,25 [20,3; 32,9]	34,0 [29,0; 35,7]	36,0 [35,1; 37,0]	15,50 [15,0; 16,1]	<0,0001
p53, нг/мл	6,195 [5,38; 7,785]	8,1 [6,91; 8,81]	9,2 [8,91; 9,94]	2,79 [2,46; 3,24]	<0,0001
TRAIL, пг/мл	605,4 [417,1; 840,3]	389,2 [291,2; 512,7]	279,1 [199,8; 310,6]	1765,4 [1188,2; 1987,2]	<0,0001
Bcl-2/Вах	0,15 [0,08; 0,22]	0,09 [0,07; 0,12]	0,06 [0,06; 0,08]	0,32 [0,29; 0,36]	<0,0001