

## ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ ІМУННОГО ЗАПАЛЕННЯ ТА ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ З СУПУТНІМ ГІПОТИРЕОЗОМ ПІД ВПЛИВОМ БАЗИСНОЇ ТЕРАПІЇ З ДОДАВАННЯМ КВЕРЦЕТИНУ

Олійник Т.В.

Науковий керівник: проф. Михайловська Н.С.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра загальної практики – сімейної медицини

**Мета:** вивчити вплив базисної терапії з додаванням кверцетину на стан імунного запалення та ендотеліальної дисфункції у хворих на ішемічну хворобу серця (ІХС) з супутнім гіпотиреозом (ГТ).

**Матеріали та методи.** Обстежено 23 хворих на ІХС: стабільну стенокардію напруження II-III функціонального класу у віці від 49 до 77 років (середній вік  $64,42 \pm 2,12$ ) з супутнім ГТ. Методом стратифікаційної рандомізації хворі розподілені на групи спостереження: 1 група – 13 хворих, які отримували стандартну базисну терапію ІХС та ГТ; 2 група – 10 хворих, яким додатково до базисної терапії призначався кверцетин за схемою. Усім хворим проводили комплексне обстеження згідно із загальноприйнятими стандартами (наказ МОЗ України № 436 від 03.07.2006). Імунохемілюесцентним методом визнали рівень тиреотропного гормону (ТТГ) та Т4 вільного, імуноферментним методом - рівень фактору некрозу пухлини- $\alpha$  (ФНП- $\alpha$ ), С-реактивного білка (СРБ), ендотеліну-1 (ЕТ-1), інгібітора тканинного активатора плазміногену-1 (РАІ-1), неоптерину.

**Результати дослідження.** Під впливом базисної терапії із включенням кверцетину у хворих на ІХС з ГТ спостерігалось статистично значуще зниження ЕТ-1 на 51 %, ФНП- $\alpha$  на 4,13% ( $p < 0,05$ ), тенденційне зниження рівнів РАІ-1, СРБ та неоптерину через 3 місяці спостереження. У пацієнтів на ІХС з ГТ, які отримували лише базисну терапію, вірогідних змін концентрації ЕТ-1, СРБ та неоптерину під впливом лікування не відбувалось, спостерігалась тенденція до збільшення концентрації ФНП- $\alpha$  та РАІ-1. У хворих 2 групи через 3 місяці терапії рівень ЕТ-1 на 45 %, РАІ-1 на 52,6%, ФНП- $\alpha$  на 18,3% менший порівняно з 1-ою групою ( $p < 0,05$ ).

**Висновки.** Базисна терапія з додаванням кверцетину зменшує прояви системного запалення та здійснює позитивний вплив на стан ендотеліальної дисфункції, що обґрунтовує доцільність використання цієї комплексної фармакотерапії у хворих на ІХС, асоційовану з ГТ.

## CLINICAL AND BIOCHEMICAL FEATURES OF CHRONIC HEPATITIS C IN PATIENTS WITH MIXED CRYOGLOBULINEMIA

Olude Praise, Mashko O.P.

Scientific supervisor: as. Mashko O.P.

Zaporozhye state medical university

Department of infectious diseases

**Purpose of the study** - determine the clinical and biochemical features of chronic hepatitis C in patients with mixed cryoglobulinemia.

**Patients and methods.** Under the supervision there were 64 chronic HCV patients with mixed cryoglobulinemia (CGE) aged from 21 to 59 years (men - 39, women - 25). The following methods were used: clinical, virological (identification of HCV), biochemical, spectrophotometrical (determination of cryoglobulins).

**Results of the research.** HCV patients with mixed CGE had hepatic manifestations (discomfort in right subcostal area, dyspeptic syndrome, bleeding of gums, subicterus sclera, hepatosplenomegaly) no more frequently than in the general population of patients with chronic hepatitis C. The majority (51 – 79,7%) of HCV patients with mixed CGE had clinical manifestations of CGE syndrome: severe weakness - in 48 (75%), arthralgia - 23 (35,9%), skin purpura - 19 (29,7%), the Meltzer's triad - 11 (17,2%), Raynaud's syndrome - 9 (14,1%), peripheral neuropathy - 18 (28,1%) patients, kidney disease - in 1 (1,6%) patient. Increasing of mixed cryoglobulins in serum was associated with the appearance of general weakness ( $r = +0,42$ ,  $p < 0,05$ ), skin purpura ( $r = 0,33$ ,  $p < 0,05$ ) and Raynaud's syndrome ( $r = 0,33$ ,  $p < 0,05$ ) and with the number of CGE-signs ( $r = +0,59$ ,  $p < 0,01$ ). Most HCV patients with mixed CGE (46,9 %) had moderate activity of ALT in serum. There was no correlation between the increase of mixed cryoglobulins and activity of ALT in serum ( $p > 0,05$ ).

**Conclusions.** The majority of HCV patients with mixed CGE had clinical manifestations of CGE-syndrome. Increasing of mixed cryoglobulins in serum is associated with the quantity of CGE-signs. There was no correlation between the increase of mixed cryoglobulins and activity of inflammation in the liver.