

РОЛЬ НИЗКОИНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ В КОРРЕКЦИИ НИТРОПРОДУЦИРУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ

Гиреева Е.Ю., Ранюк Л.Г., Тадтаева Д.Я., Пилиева Н.Г.

ГБОУ ВПО «Северо-Осетинская Государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения России, Владикавказ, Россия

Целью настоящего исследования явилось изучение влияния низкоинтенсивного лазерного излучения на нитропродуцирующую функцию эндотелия

Методы исследования. Обследовано 113 больных стабильной стенокардией напряжения II–III ФК, средний возраст $61,1 \pm 4,47$ лет. Длительность заболевания составила $5,3 \pm 3,6$ лет. Больные были разделены на 2 группы: основную и контрольную. Больные контрольной группы получали только медикаментозную терапию в соответствии с Национальными клиническими рекомендациями ВНОК РФ, пациенты основной группы наряду с медикаментозной терапией получали внутривенное лазерное облучение крови (ВЛОК). Курс лазерной терапии проводился с помощью аппарата лазерной терапии «Матрикс -ВЛОК» с длиной волны $0,63$ мкм, мощностью излучения на выходе из магистрального световода $1,5\text{--}2,0$ мВ на протяжении 7 дней, однократное время экспозиции 20 минут.

Полученные результаты. Под действием лечения произошли изменения, как в основной группе, так и в группе контроля. У больных в основной группе с исходно пониженной продукцией NOx после лечения было выявлено достоверное повышение уровня его метаболитов, который достиг показателей здоровых лиц. Так, уровень NOx увеличился с $26,18 \pm 0,83$ мкмоль/л до $36,22 \pm 2,66$ мкмоль/л ($p < 0,01$); нитратов с $21,13 \pm 0,85$ мкмоль/л до $27,53 \pm 2,47$ мкмоль/л ($p < 0,01$); нитритов с $5,05 \pm 0,43$ мкмоль/л до $8,69 \pm 1,28$ мкмоль/л ($p < 0,01$). В контрольной группе больных с исходно пониженной продукцией NOx отмечено повышение аналогичных показателей, но оно было недостоверно и не сопровождалось достижением показателей нормы. В основной группе больных с исходно повышенным содержанием NOx после лечения отмечалось достоверное снижение до нормальных показателей NOx с $45,99 \pm 1,98$ мкмоль/л до $34,61 \pm 2,65$ мкмоль/л ($p < 0,01$), нитратов с $34,06 \pm 3,31$ мкмоль/л до $25,81 \pm 2,57$ мкмоль/л ($p < 0,001$) и нитритов с $11,93 \pm 0,42$ мкмоль/л до $8,8 \pm 0,5$ мкмоль/л ($p < 0,001$). В группе больных, получавших только медикаментозную терапию, также отмечалось снижение NOx, но оно статистически незначимо и не достигает показателей нормы. При исходно нормальном уровне стабильных метаболитов после лечения в обеих группах достоверных изменений не произошло.

Выводы. Включение в лечение больных стабильной стенокардии напряжения лазерной терапии приводит к улучшению нитропродуцирующей функции эндотелия.

ОСОБЕННОСТИ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

*Дзускаева З.О., Еналдиева Р.В., Амбалова С.А., Антониади И.В.,
Айдарова В.А., Бурнацева Л.М.*

ГБОУ ВПО «Северо-Осетинская Государственная медицинская академия»
Минздрава России, кафедра внутренних болезней № 1, Клиническая больница
СОГМА, Владикавказ, Россия

Цель работы – изучение информативности определения уровня оксида азота крови в диагностике тяжести обострения хронической обструктивной болезни легких.

Методы исследования. Обследовали 72 человека: 50 больных хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), из них 15 женщин и 35 мужчин в возрасте $58,3 \pm 3,9$ лет и длительностью заболевания $14,3 \pm 2,2$ лет, и контрольную группу практически здоровых лиц (13 мужчин и 8 женщин), сопоставимых с больными по полу, возрасту и антропометрическим данным. Исследование функции внешнего дыхания (ФВД) осущест-