

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ
АДМІНІСТРАЦІЇ
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ «АСОЦІАЦІЯ ТЕРАПЕВТІВ БУКОВИНИ»**



Науково-практична конференція з міжнародною участю

**«АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ КОМОРБІДНОСТІ У
КЛІНІЦІ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ»**

**присвячена 100-річчю від Дня народження
професора Самсон Олени Іларіонівни**

15-16 квітня 2021 року

м. Чернівці

УДК 616.12-

008.331.1:612.745:(615.356:577.161.3+615.274:546.23):612.015.11

ЗМІНА СПІВВІДНОШЕННЯ ДЕЯКИХ ПОКАЗНИКІВ АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ ПІСЛЯ ПРИЙОМУ ВІТАМІНУ Е ТА

СЕЛЕНУ ПІД ВПЛИВОМ ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ В ОСІБ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

Дроник І.С., Яворський О.Г., Пшик Р.С.

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, м. Львів, dronyk@gmail.com **Актуальність.** Кількість пацієнтів із артеріальною гіпертензією щороку зростає як в Україні, так і в усьому світі. Доведеною є роль порушень системи антиоксидантного захисту при цій патології.

Мета роботи. Вивчити вплив прийому вітаміну Е та селену на стан системи антиоксидантного захисту у пацієнтів з артеріальною гіпертензією до і після фізичного навантаження.

Матеріали та методи. Було проведено визначення рівня ряду біохімічних показників венозної крові: загальних сульфгідрильних груп плазми та еритроцитів, небілкових сульфгідрильних груп плазми та еритроцитів, білкових сульфгідрильних груп плазми та еритроцитів, дієнових кон'югатів плазми та еритроцитів, малонового діальдегіду плазми, активної форми малонового діальдегіду плазми, відновленого глутатіону еритроцитів у крові осіб з артеріальною гіпертензією II стадії та у практично здорових осіб. Дані показники досліджувались у пацієнтів обох груп до та після фізичного навантаження, а також до і після корекції стану антиоксидантної системи (приймали протягом місяця вітамін Е та розчин, який містить селен). Двоступеневе фізичне навантаження здійснювалося на велоергометрі з інтенсивністю, яка відповідала 50 і 75 % належного максимального споживання кисню організмом. Забір крові з ліктьової вени проводився перед фізичним навантаженням та через 5 хвилин після нього.

Результати. У дослідній групі після фізичного навантаження після проведеного лікування були встановлені наступні кореляційні залежності: прямий середньої сили зв'язок між рівнем дієнових кон'югатів плазми та активної форми малонового діальдегіду плазми ($r=0,64$), дієнових кон'югатів еритроцитів та активної форми малонового діальдегіду плазми ($r=0,46$); зворотній середньої сили зв'язок між рівнем загальних сульфгідрильних груп плазми та загальних сульфгідрильних груп еритроцитів ($r=-0,68$), загальних сульфгідрильних груп плазми та білкових сульфгідрильних груп еритроцитів ($r=-0,60$), загальних сульфгідрильних груп плазми та дієнових кон'югатів плазми ($r=-0,49$), загальних сульфгідрильних груп плазми та активної форми малонового діальдегіду плазми ($r=-0,60$), загальних сульфгідрильних груп еритроцитів та білкових сульфгідрильних груп плазми ($r=-0,62$), небілкових сульфгідрильних груп плазми та дієнових кон'югатів плазми ($r=-0,56$), небілкових сульфгідрильних груп еритроцитів та білкових сульфгідрильних груп плазми ($r=-0,47$), білкових сульфгідрильних груп плазми та білкових

сульфгідрильних груп еритроцитів ($r=-0,53$), білкових сульфгідрильних груп плазми та активної форми малонового діальдегіду плазми ($r=-0,46$).

Висновки. Відзначено наявність зворотного середньої сили зв'язку між рівнем малонового діальдегіду плазми та активної форми малонового діальдегіду плазми у пацієнтів контрольної групи до та після фізичного навантаження та у пацієнтів дослідної групи в аналогічний період до проведеного лікування.