

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДВНЗ «ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

## ЗБІРНИК ТЕЗ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«СУЧАСНІ АСПЕКТИ  
КЛІНІЧНОЇ НЕВРОЛОГІЇ»

1 березня 2013 року

Івано-Франківськ  
2013

## МОЖЛИВОСТІ ГЛУТАРГІНУ В КОРЕКЦІЇ ДИСФУНКЦІЇ ЕНДОТЕЛІЮ ПРИ ВЕГЕТО-СУДИННІЙ ДИСТОНІЇ ЗА ГІПЕРТОНІЧНИМ ТИПОМ

В патогенезі розладів артеріального тиску у людини важливу роль відіграє ендотеліальна дисфункція, тому важливо вивчати стан ендотелію при станах, які є предикторами розвитку стійкої артеріальної гіпертензії.

Вегето-судинна дистонія (ВСД) вважається станом, який передус органічним захворюванням серцево-судинної системи – артеріальної гіпертензії та ішемічній хворобі серця. Тому вивчення стану ендотелію у хворих на ВСД є актуальним питанням сучасної ангіоневрології.

Обстежено 69 хворих на ВСД з артеріальною гіпертензією (середній вік –  $23,61 \pm 5,3$ ) та 27 практично здорових осіб, які не відрізнялись за віком від групи обстежених хворих. В плазмі крові біохімічно визначали концентрацію ангіотензинперетворювального ферменту (АПФ) та радіоімунним аналізом визначали вміст ангіотензину II, та  $\alpha$ -передсердного натрійуретичного пептиду ( $\alpha$ -ПНП) до та після монотерапії глутаргіном в дозі 750 мг 3 рази на день протягом 15 днів.

В результаті проведених досліджень було виявлено, що рівень ангіотензину II та активність АПФ зростають при гіпертонічному типі ВСД, при одночасному зменшенні вмісту в плазмі крові  $\alpha$ -ПНП. При використанні в лікуванні таких хворих глутаргіну концентрація в плазмі крові ангіотензину II суттєво не змінялась та залишалась на 77,4% вищою за контрольні показники, плазмозна концентрація  $\alpha$ -ПНП також залишалась сталою і була на 28,5% меншою, ніж у практично здорових осіб, проте відмічалась зменшення активності АПФ на 30,2% і досягала контрольного рівня.

Підвищення активності у крові АПФ при гіпертонічному типі ВСД свідчить про ендотеліальне ушкодження, оскільки цей фермент локалізується на ендотелії судин. Нормалізація активності АПФ після використання глутаргіну свідчать про доцільність його застосування з метою ендотеліопротекції при гіпертонічному типі ВСД.

Такий ефект глутаргіну можна пояснити тим, що до його складу входить амінокислота аргінін, яка приймає участь в NO-продукуючій функції ендотелію.