

Секция «Фундаментальная медицина»

Взаимосвязь концентрации плазменного лептина и клинического течения инфаркта миокарда у мужчин

Елена Кочмарева Анатольевна

Студент

Российский государственный медицинский университет, лечебный, Москва, Россия

E-mail: sangrija27@yandex.ru

Лептин представляет собой гормон, синтез которого контролируется геном ожирения *ob*, и является одним из регуляторов аппетита и энергетического метаболизма. В настоящее время известны и другие эффекты лептина, в частности, на сердечно-сосудистую систему. Лептин участвует в патогенезе атеросклероза посредством активации синтеза провоспалительных цитокинов, С-реактивного белка, активации симпатической системы, гиперплазии мышечного слоя сосудов и оксидантного стресса эндотелия

Цель: изучить влияние лептина на клиническое течение инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST у мужчин, оценить его влияние на степень поражения коронарного русла.

Материалы и методы: Обследовано 69 больных мужского пола в возрасте от 18 до 80 лет с инфарктом миокарда с подъемом ST (0,1mV в двух и более смежных стандартных отведениях, 0,2 mV в двух и более смежных грудных отведениях), которым провели эндоваскулярные вмешательства на коронарных артериях в первые 12 часов от начала инфаркта миокарда. Пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от уровня лептина в крови при поступлении (группа с высоким содержанием лептина в крови - более 8 нг/мл и с низким содержанием лептина в крови - менее 8 нг/мл). Им были проведены следующие исследования: оценка клинического статуса, определение лептина в крови, коронароангиография в первые 12 часов, определение индекса массы тела, суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру, ЭХО-кг, пероральный глюкозотолерантный тест.

Результаты: В группе пациентов с высоким содержанием лептина в крови по сравнению с группой пациентов с низким содержанием лептина в крови значительно чаще встречалось многососудистое поражение коронарного русла (55% и 43% соответственно), гипертрофия миокарда ЛЖ и дилатации полостей сердца по данным Эхо-кг, развитие инфаркта миокарда нижней локализации (62,5% и 40%) и меньшее число осложнений, сердечно-сосудистые события в анамнезе, в т.ч. инфаркт миокарда (31% и 16%).

Выводы: Настоящее исследование показало, что комплексное поражение коронарных артерий, визуализирующееся при коронароангиографии, и риск атеротромботических событий ассоциированы с высоким уровнем лептина в крови. Измерение уровня лептина в крови может быть использовано для определения риска развития инфаркта миокарда и его осложнений.

Слова благодарности

Особую благодарность выражаем научным руководителям: доценту Соболевой В.Н. и доценту Кокорину В.А. и всему коллективу кафедры госпитальной терапии 1 лечебного факультета РНИМУ им. Н.И.Пирогова.