

ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИБРОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ СТЕНОЗА И КОЛИЧЕСТВА ПОРАЖЕННЫХ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

Григориади Н.Е.², Василец Л.М.¹, Туев А.В.¹

1 ГБОУ ВПО Пермская государственная медицинская академия
им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава России
2 Пермская краевая клиническая больница,
Россия, г. Пермь

Изучены показатели фиброза и воспаления у пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий в зависимости от степени выраженности атеросклеротического поражения коронарных артерий. Установлено, что уровень показателей фиброза зависит от степени стеноза коронарных артерий. При прогрессировании атеросклеротического процесса показатели фиброза, матриксная металлопротеиназа-9 (ММП-9), соотношение ММП-9/тканевого ингибитора металлопротеиназы-1 (ТИМП-1) и С-терминального пропептида проколлагена 1 типа (РІСР), нарастают, особенно если ИБС ассоциирована с фибрилляцией предсердий. Та же закономерность выявлена при сравнении данных показателей в зависимости от количества пораженных артерий – уровни ММП-9, соотношения ММП-9/ТИМП-1 и РІСР увеличиваются при мультифокальным поражением коронарных артерий преимущественно при сочетании с фибрилляцией предсердий.

THE MARKERS OF FIBROSIS IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE IN RELATION TO THE NUMBER AND LEVEL OF STENOSIS

Grigoriadi N.E.², Vasilez L.M.¹, Tuev A.V.¹

1 Perm State Medical Academy. ak. E.A. Wagner,
the Russian Health Ministry, Perm
2 Permskaya Regional Clinical Hospital, Perm

Studied indicators of inflammation and fibrosis in patients with ischemic heart disease and atrial fibrillation, depending on the severity of atherosclerotic lesions of the coronary arteries. The level of performance is dependent on the degree of fibrosis of coronary artery stenosis. With the progression of the atherosclerotic process indicators fibrosis matrix metalloproteinase -9 (MMP -9), the ratio of MMP -9 / tissue inhibitor of metalloproteinase -1 (TIMP -1) and C -terminal propeptide of procollagen type 1 (PICP) increase, particularly if the coronary heart disease is associated with fibrillation fibrillation. The same pattern is found when comparing these indicators depending on the number of affected arteries - the levels of MMP- 9 and MMP-9/TIMP-1 ratio RІCP increase with multifocal coronary artery disease mainly in combination with atrial fibrillation.

ОСОБЕННОСТИ МОФРОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ФИБРОЗА И ВОСПАЛЕНИЯ В УШКАХ ПРЕДСЕРДИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ

**Григориади Н.Е.², Василец Л.М.¹, Туев А.В.¹, Косарева П.В.¹,
Латышева С.Э.⁴, Гордийчук Р.Н.³, Щербенев В.М.³**

1 ГБОУ ВПО Пермская Государственная Медицинская
Академия им. ак. Е.А. Вагнера,
Минздрава России, г. Пермь
2 Пермская краевая клиническая больница, г. Пермь
3 Пермская краевая клиническая больница №2
«Институт сердца», г. Пермь
4 НУЗ ОКБ на станции Пермь 2 ОАО РЖД, г. Пермь

Изучены морфометрические особенности и выраженность тканевой экспрессии маркеров фиброза и воспаления в миокарде предсердий с помощью иммуногистохимических методов у больных с различными формами фибрилляцией предсердий, в том числе на фоне артериальной гипертонии и ишемической болезни сердца. Основная группа включала биоптаты ушек предсердий 55 пациентов с фибрилляцией предсердий различной этиологии. Фиброзные изменения эндокарда предсердных ушек начинают формироваться у пациентов с идиопатической фибрилляцией предсердий, прогрессируя у больных артериальной гипертонией и фибрилляцией предсердий, и достигают максимума в группе с ИБС, АГ и ФП. В тканях ушек предсердий выявлена повышенная экспрессия иммуногистохимических маркеров фиброза и воспаления. Экспрессия матриксной металлопротеиназы-9 и фактора некроза опухолей- α прогрессивно увеличивается у больных с артериальной гипертонией и ее сочетанием с ишемической болезнью сердца.