

## ОЦЕНКА ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ШКАЛЫ SCORE В ПРОГНОЗИРОВАНИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ СОБЫТИЙ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

Долгополова Д.А.<sup>1</sup>, Попова М.А.<sup>1</sup>, Веденькина И.В.<sup>1,2</sup>

1 Сургутский государственный университет ХМАО-Югры, медицинский институт, г. Сургут, ХМАО-Югра, Россия, Diana.100187@yandex.ru

2 Сургутская окружная клиническая больница, г. Сургут, Россия

Цель исследования: определить суммарный сердечно-сосудистый риск (ССР) и коронарный риск (КР) у больных хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) по шкале SCORE, частоту развития сердечно-сосудистых событий и ишемической болезни сердца (ИБС) при низком, умеренном, высоком и очень высоком риске по данным пятилетнего проспективного наблюдения. Материалы и методы. В исследование было включено 976 больных ХОБЛ без документированной ИБС. По шкале SCORE согласно данным, содержащимся в медицинской документации (полу, возрасту, уровню САД, содержанию общего холестерина, наличию факта курения), у больных ХОБЛ в возрасте от 41 до 81 года определили частоту низкого, умеренного, высокого и очень высокого сердечно-сосудистого и коронарного риска, а также частоту развития сердечно-сосудистых событий за пятилетний период. Результаты и выводы: Низкий ССР у больных ХОБЛ определяется в 6,1%, умеренный риск – в 33,6 %, высокий риск в 12,7 %, очень высокий в 47,6 % ССР. У больных ХОБЛ низкий КР не выявлен, умеренный КР – в 10,7 % пациентов, высокий КР – в 17,6 % пациентов, очень высокий КР – в 71,7 % больных. В общей структуре больных ХОБЛ преобладают пациенты с очень высоким ССР и КР. Частота сердечно-сосудистых событий в течение пяти лет наблюдения была достоверно выше у больных ХОБЛ с очень высоким ССР и КР.

## ESTIMATION OF POSSIBILITY OF APPLICATION OF THE SCALE SCORE IN THE PREDICTION OF CARDIOVASCULAR EVENTS IN PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

Dolgoplova D.A.<sup>1</sup>, Popova M.A.<sup>1</sup>, Veden'kina I.V.<sup>1,2</sup>

1 Surgut State University Khanty-Mansiysk-Ugra, Medical Institute, Surgut, Khanty-Mansiysk-Ugra, Russia, 1 Lenin Street, 628400, Diana100187@yandex.ru

2 Surgut District Hospital, Surgut, Russia

Purpose: to determine the total cardiovascular risk and coronary risk in patients with chronic obstructive pulmonary disease on a scale SCORE and risk of cardiovascular events with low, moderate, high and very high risk according to the five-year prospective study. Approach. The study included 976 chronic obstructive pulmonary disease patients without coronary heart disease. Necessary to determine the coronary and total cardiovascular risk on a scale SCORE data contained in medical records (sex, age, level systolic blood pressure, total cholesterol, smoking), in chronic obstructive pulmonary disease patients without clinical manifestations of coronary heart disease at the age from 41 to 81 determined the frequency of low, moderate, high and very high cardiovascular and coronary risk, and the risk of cardiovascular events over a five year period. Findings: Low cardiovascular risk in chronic obstructive pulmonary disease patients is determined by 6.1 %, 33.6 % of moderate risk, and high risk (12.7 %), 47.6 % – a very high cardiovascular risk. In chronic obstructive pulmonary disease patients low coronary risk not detected in any case, moderate coronary risk with 10.7 % of the patients, high coronary risk – 17.6 % of the patients, a very high coronary risk – 71.7 % of patients. In the structure of chronic obstructive pulmonary disease patients prevail patients with very high cardiovascular risk and the coronary risk. The frequency of cardiovascular events for the next five years of follow-up was significantly higher in patients with chronic obstructive pulmonary disease with a very high cardiovascular risk and the coronary risk.

## АНАЛИЗ ЭКСПРЕССИИ МОЛЕКУЛ АДГЕЗИИ НА НЕЙТРОФИЛАХ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Долгушин И.И., Тарабрина Ю.О., Колесников О.Л., Колесникова А.А.

ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет Минздрава России», Челябинск, Россия (454092, Челябинск, ул. Воровского 64), e-mail: olekol08@rambler.ru

Изучена экспрессия молекул адгезии на нейтрофилах больных сахарным диабетом 2 типа (СД2) и у пациентов с синдромом диабетической стопы (ДС). Количество лейкоцитов было повышено только у лиц с синдромом ДС. Наличие СД2 приводило к уменьшению относительного и абсолютного количества нейтрофилов с фенотипами CD 16+11b+ и CD 16+11b+66b+. В группе больных с синдромом ДС снижена экспрессия CD62L, CD11b, а также совместная экспрессия CD 62L/CD 66b, CD11b/CD 66b. После дополнительной стимуляции фторболмиристатацетатом в группе СД2 статистически значимо возросло почти в 2 раза абсолютное содержание клеток с фенотипом CD 16+66b+. В группе ДС относительно группы сравнения возросло число нейтрофилов, имеющих фенотипы CD 16+62L+, CD 16+62L+66b+, CD 16+11b+66b+. Наличие синдрома ДС приводило к увеличению (по сравнению с группой СД2) клеток, на мембране которых представлены CD 16+62L+, CD 16+11b+, CD 16+62L+66b+, CD 16+11b+62L+. Полученные данные свидетельствуют о снижении функциональной активности нейтрофилов при СД2 и синдроме ДС. Однако клетки этих пациентов имеют достоверно более выраженный функциональный резерв.