

## **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.

**ADHESION MOLECULE EXPRESSION ANALYSIS ON TYPE II DIABETES MELLITUS PATIENT NEUTROPHILS****Dolgushin I.I., Tarabrina Y.O., Kolesnikov O.L., Kolesnikova A.A.**

SouthUrals State Medical University, (454092, Chelyabinsk, Vorovskiy Street 64), e-mail:olekol08@rambler.ru

Adhesion molecule expression analysis on type II diabetes mellitus patient neutrophils (DM2) and on patients with diabetic foot (DF) syndrome was studied. Leukocyte quantity increased only in patients with DF syndrome. DM2 presence resulted in decreasing of relative and absolute neutrophil quantity with CD 16 + 11b + and CD 16 + 11b + 66b+ phenotypes. CD 62L, CD 11b and joint CD 62LCD 66b, CD11bCD 66b expressions reduced in patients with CD11bCD 66b group. After additional stimulation with phorbolmiristatazetat in DM2 group absolute cell quantity with CD 16 + 66b + phenotype increased statistically considerably almost twice. Neutrophil number with CD 16 + 62L +, CD 16 + 62L + 66b+, CD 16 + 11b + 66b+ phenotypes increased in comparing with the ones in DM group. Presence of DM syndrome resulted in increasing (in comparison with DM2 group) the cells, the membrane of which CD 16 + 62L +, CD 16 + 11b +, CD 16 + 62L + 66b+, CD 16 + 11b + 62L + were presented. The data obtained show the decrease of functional neutrophil activity in DM2 and DF syndrome. However, the cells of these patients have undoubtedly a more expressed functional reserve.

**НЕЙТРОПЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С, ПОЛУЧАЮЩИХ КОМБИНИРОВАННУЮ ПРОТИВОВИРУСНУЮ ТЕРАПИЮ. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ. ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА****Донцов Д.В., Амбалов Ю.М., Мамедова Н.И.**

Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону, Россия (344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29), e-mail: d\_dontcov@mail.ru

Цель: изучить особенности патогенеза нейтропении, развивающейся у больных хроническим гепатитом С на фоне приема противовирусных препаратов. Материалы и методы: в исследование было включено 228 больных хроническим гепатитом С. Всем пациентам был выполнен ряд высокоспециализированных исследований: автоматический гематологический анализ, электронная микроскопия клеток крови, изучение миграционной активности нейтрофилов, рН-метрия кожи, а также определение уровня антител сANCA и pANCA, концентрации эндогенного G-CSF и частоты мутаций гена R к G-CSF. Результаты: было установлено, что у больных хроническим гепатитом С в процессе комбинированной противовирусной терапии происходят изменения внутриклеточной структуры нейтрофилов, их миграционной активности, рН кожи и концентрации G-CSF. Определена также высокая частота мутации «G/C» G911C (rs201991840). Заключение: полученные данные планируется использовать в дальнейшем для разработки способа прогноза развития нейтропении у больных хроническим гепатитом С, получающих комбинированную противовирусную терапию.

**NEUTROPENIA AT PATIENTS WITH CHRONIC HEPATITIS C, WHO ARE RECEIVING COMBINED ANTI-VIRUS THERAPY. THE SYMPTOMS, AND THE FEATURES OF PATHOGENESIS****Dontsov D.V., Ambalov Y.M., Mamedova N.I.**

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russia (344022, Rostov-on-Don, Nakhichevan street, 29), e-mail: d\_dontcov@mail.ru

Purpose: to study some features of neutropenia pathogenesis at patients with chronic hepatitis C, who receives combined anti-virus therapy. Materials and methods: in this research we had 228 patients, who were receiving combined anti-virus therapy of chronic hepatitis C. We executed special researches: automatic hematological analysis, electronic microscopy of blood cells, studying of neutrophils migratory activity and skins pH, definition of level auto-antibodies cANCA and pANCA, concentration of human G-CSF, and the frequency of gene R to G-CSF mutations. Results: it has been established, that at patients with a chronic hepatitis C during combined anti-virus therapies occur changes of endocellular structure neutrophils, their migratory activity, skins pH and G-CSF concentration. High frequency of a mutation «G/C» G911C (rs201991840) is determined too. Summary: these results we plan to use at the future for creation of method forecasting of development neutropenia at patients with chronic hepatitis C, who receives combined anti-virus therapy.

**ИЗМЕНЕНИЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ РАЗВИТИИ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С, ПОЛУЧАЮЩИХ КОМБИНИРОВАННУЮ ПРОТИВОВИРУСНУЮ ТЕРАПИЮ****Донцов Д.В., Амбалов Ю.М., Мамедова Н.И.**

Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону, Россия (344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29), e-mail: d\_dontcov@mail.ru

Применение у больных хроническим гепатитом С комбинированной противовирусной терапии препаратами интерферона и рибавирина позволяет добиться в большинстве случаев устойчивого вирусологического