



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРКА ТЕЗ

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«СУЧАСНІ ПИТАННЯ
МОЛЕКУЛЯРНО-БІОХІМІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ
ТА ЛАБОРАТОРНОГО СКРИНІНГУ У КЛІНІЧНІЙ
ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ МЕДИЦИНІ - 2020»**

05-06 березня 2020 р. м. Запоріжжя



Голова оргкомітету: Ректор Запорізького державного медичного університету, заслужений діяч науки та техніки України, професор Ю.М. Колесник

Члени оргкомітету: д.мед.н., проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О., д.біол.н., доц. Павлов С.В., доц. Моргунцова С.А., доц. Полковников Ю.Ф., д.біол.н., доц. Горбачова С.В.

Секретаріат: к.мед.н., ас. Левченко К.В., ас. Робота Д.В., ас. Нікітченко Ю.В., ас. Бурлака К.А., ас. Маричева О.О.

физико-химическим и биохимическим свойствам намного превосходят обычные белковые индикаторы, используемые в настоящее время в клинической практике.

Как и другие, ранее описанные эпигенетические механизмы (метилирование ДНК, модификация гистонов и т.д.), miRNAs являются важными регуляторами экспрессии генов, присутствующими во всех типах клеток. Они участвуют практически во всех биологических процессах и являются фундаментальным эпигенетическим механизмом посттранскрипционного контроля, который позволяет осуществлять временную регуляцию экспрессии матричной РНК (mRNA) и, следовательно, обеспечение быстрого адекватного ответа на изменения окружающей среды.

Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания, микроРНК (miRNAs), эпигенетические механизмы.

ДИНАМІКА КОНЦЕНТРАЦІЇ БІОМАРКЕРІВ КІСТКОВОГО ТА СУДИННОГО РЕМОДЕЛЮВАННЯ У ЖІНОК З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ ТА ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНИМ ОСТЕОПОРОЗОМ ПІД ВПЛИВОМ ЛІКУВАННЯ

Михайловська Н.С., Стецюк І.О.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. У жінок, які страждають на постменопаузальний остеопороз (ПМОП) зростає частота виникнення серцево-судинної патології, зокрема ішемічної хвороби серця (ІХС) та стає тяжчим її перебіг з виникненням ускладнень. Тому актуальним є пошук оптимальних шляхів фармакологічної корекції виявлених порушень.

Мета дослідження: оцінити динаміку концентрації біомаркерів кісткового та судинного ремоделювання у жінок з ІХС та ПМОП під впливом лікування.

Матеріали і методи: До подвійного відкритого проспективного клінічного дослідження в паралельних групах залучено 58 жінок у постменопаузальному періоді з діагнозом ІХС: стабільна стенокардія напруження II-III ФК, які мали ПМОП (середній вік 71 (65; 77) рік). Методом рандомізації хворі були розподілені на дві групи: 1 група – 27 жінок, які отримували стандартну базисну терапію; 2 група – 31 жінка, яким додатково до базисної терапії було призначено комбінацію натрію алендроната та L-аргініну гідрохлориду. Оцінка рівня кісткових (остеопротегерину, остеокальцину) та судинних (гомоцистеїну, ВЕФР-А) біомаркерів проводилась за допомогою імуноферментного аналізу перед початком лікування та через 3 місяці терапії.

Результати та їх обговорення: У пацієток 1 групи через 3 місяці терапії вірогідних змін концентрації досліджуваних маркерів під впливом лікування не відбувалось. У жінок 2 групи спостерігалось достовірне зниження рівня ВЕФР-А на 25,41% ($p<0,05$), гомоцистеїну на 10,72% ($p<0,05$), а також рівня остеопротегерину – у 2 рази ($p<0,05$) порівняно з початковим рівнем. При порівнянні рівня біомаркерів у двох групах через 3 місяці лікування було виявлено, що у хворих 2-ої групи рівні остеокальцину та ВЕФР-А були вірогідно нижчими на 25,11% та 37,30% відповідно ($p<0,05$). Також спостерігалось зниження рівня остеопротегерину в 1,9 рази у хворих, які отримували комбінацію натрію алендроната та L-аргініну додатково до базисної терапії.

Висновки. Застосування запропонованої схеми комбінованої фармакотерапії у хворих на ІХС, поєднану з ПМОП сприяє зниженню рівня біомаркерів кісткової резорбції та ендотеліальної дисфункції.

Ключові слова: ішемічна хвороба серця, постменопаузальний період, остеопороз, біомаркери.