

риск нарушений репродуктивной функции у работников химических производств, проявляется нарушением эндокринной и иммунной регуляции.

УДК 616.24

ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ, СФОРМИРОВАВШАЯСЯ В УСЛОВИЯХ ДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКОГО АЭРОЗОЛЯ: БИОМАРКЕРЫ

Шпагина Л.А., Котова О.С., Кармановская С.А., Кузнецова Г.В.

Новосибирский государственный медицинский университет, ул. Ползунова, 21, Новосибирск, Россия, 630051

CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE DUE TO CHEMICALS: BIOMARKERS. Shpagina L.A., Kotova O.S., Karmanovskaya S.A., Kuznetsova G.V. Novosibirsk State Medical University, 21, Polzunova str, Novosibirsk, Russia, 630051

Ключевые слова: ХОБЛ.

Key words: COPD.

Гетерогенность хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) определяет актуальность выделения фенотипов и их маркеров [Кузьмина Л.П., 2008]. Фактор роста эндотелия сосудов (VEGF) в патогенезе ХОБЛ действует в двух противоположных направлениях: предупреждает развитие эмфиземы и стимулирует ремоделирование бронхиол [Kanazawa H. et al., 2003]. Большинство исследований выявляют снижение уровня VEGF при ХОБЛ, но при бронхитическом фенотипе, а также при действии табачного дыма его уровень, наоборот, повышен [Lee SH et al., 2014], следовательно, актуально изучение VEGF в зависимости от фенотипа и фактора риска (ФР) ХОБЛ. **Цель.** Определить клинико-функциональные и биохимические характеристики ХОБЛ от действия токсического аэрозоля. **Дизайн.** Исследованы 70 больных ХОБЛ, экспонированных к ароматическим углеводородам, 42 профессиональной ХОБЛ, 28 в стадии экспертизы профзаболевания. Группы сравнения: больные ХОБЛ от действия неорганической пыли (n=96) и ХОБЛ табакокурения (n=120). Контрольная группа 90 здоровых лиц без ФР ХОБЛ. Группы сопоставимы по полу, возрасту, экспозиции ФР. Диагноз ХОБЛ — критерии GOLD 2011. Проводили спирометрию, эхокардиографию, определяли VEGF сыворотки. $P < 0,05$. **Результаты.** Фенотипические характеристики ХОБЛ от действия токсического ФР: преимущественное развитие эмфиземы (90% больных; 60% и 20% в группах сравнения) при легкой бронхообструкции, легочная гипертензия (среднее давление в легочной артерии $43,8 \pm 3,68$ мм рт ст, в группах сравнения $28,8 \pm 4,05$ мм рт ст и $28,5 \pm 3,47$ мм рт ст). Концентрация VEGF в основной группе наименьшая — $181,5 \pm 51,78$ пг/л, в группах сравнения $376,1 \pm 86,19$ пг/л и $607,7 \pm 156,61$ пг/л, в контрольной $1103,1 \pm 4,33$ пг/л. Чувствительность низкого уровня VEGF как маркера ХОБЛ от действия химического ФР 75%, специфичность 65%. **Выводы:** ХОБЛ от действия токсического аэрозоля может рассматриваться как отдельный фенотип. Низкие концентрации VEGF перспективный маркер формирования ХОБЛ при действии токсического ФР.

УДК 616.24-003

ПОЗИТИВНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЦИТОПРОТЕКТОРА «МЕКСИКОР» ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕННОМ КОНТАКТЕ С СИЛИКАТНОЙ ПЫЛЬЮ

Шуматова Н.В.

ГБОУ ВПО ПГМУ им. акад. Е.А. Вагнера Минздрава России, ул. Петропавловская, 26, г. Пермь, Россия, 614990

POSITIVE EFFECTS OF CYTOPROTECTOR «MEXICOR» IN OCCUPATIONAL CONTACT WITH SILICATE DUST. Shumatova N.V. Perm State Medical University named after academician E.A. Wagner the Ministry of Health, 26, Petropavlovskaya str, Perm, Russia, 614990

Ключевые слова: эндотелиальная дисфункция, дислипидемия, силикатная пыль.

Key words: endothelial dysfunction, dyslipidemia, silicate dust.

Цель: изучить влияние цитопротектора «Мексикор» на состояние эндотелия, липидный профиль и функцию внешнего дыхания у стажированных работников, контактирующих в условиях производства с силикатсодержащей пылью, с выявленной эндотелиальной дисфункцией и дислипидемией. **Методы.** Состояние эндотелия оценивали путем определения в сыворотке крови сосудисто-эндотелиального фактора роста (методом ИФА), десквамированных эндотелиоцитов (по Hladovec, 1978), холестерина и основных фракций липопротеидов — ЛПНП, ЛПВП, триглицеридов. Лечение мексикором (100 мг внутримышечно, 10 инъекций на курс) получали 33 работника электроизоляторного производства, контактирующие с силикатной пылью, с выявленной ранее дисфункцией эндотелия и дислипидемией. Средний возраст — 53 ± 6 года. Контрольная группа (10 работников этого производства) сопоставима с основной группой по возрасту, полу, исследуемым показателям. **Результаты.** В основной группе выявлено достоверное снижение в ходе лечения мексикором количества десквамированных эндотелиоцитов, уровня атерогенной фракции ЛПНП (бета-липопротеидов) двумя методами — расчетным путем по формуле Фридвальда (1972) и по методу Бурштейна и Самая. В контрольной группе изменения этих показателей не отмечено. Изменения остальных лабораторных показателей в обеих группах были статистически недостоверны. В основной группе отмечено достоверное повышение скоростных показателей ФВД — ПОСвд. и др.; в контрольной группе этого не наблюдалось. **Вывод.** Целесообразно использова-