

## С - РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК И ОКИСЛИТЕЛЬНАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ (АГ)

Горшунова Н.К., Украинцева Д.Н.,  
Гречко И.И., Федяева Ю.Ю.

*Государственный медицинский  
университет, Курск, Россия*

С целью оценки устойчивости липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) к окислению у пожилых больных АГ с различной выраженностью эндогенного воспаления обследовано 74 пациента, средний возраст  $65,4 \pm 0,57$  лет. В контрольную группу включили 30 практически здоровых лиц пожилого возраста. Содержание СРБ (мг/л) определяли высокочувствительным иммунотурбидиметрическим методом с использованием набора реагентов «Вуо-Systems» (Испания). Об окислительном потенциале ЛПНП судили по уровню МДА (мкмоль/л) в выделенных липопротеинах, при этом перекисное окисление липидов (ПОЛ) в сыворотке крови предварительно активировали водным раствором  $\text{FeSO}_4 \cdot 7\text{H}_2\text{O}$  (Куликова А.И. и соавт., 2008). Активность фермента супероксиддисмутазы (СОД) в у.е./мл определяли спектрофото-метрически (Костюк В.А. и соавт., 1990). Достоверных отличий по уровню СРБ между основной и контрольной группами ( $2,90 \pm 0,16$  мг/л и  $2,84 \pm 0,45$  мг/л) не найдено. При высоком содержании СРБ в субклиническом диапазоне ( $\geq 3$  мг/л) определено повышение концентрации МДА в ЛПНП (3,56; 3,01; 4,87, мкмоль/л) по сравнению с пациентами с низким (2,51; 1,49; 3,11 мкмоль/л),  $p < 0,05$  и средним риском сердечно-сосудистых осложнений (2,92; 2,1; 4,0 мкмоль/л),  $p = 0,01$ ; снижение активности СОД (12,7; 11,6; 14,2 у.е./мл) по сравнению с большими с уровнем СРБ в пределах от 1 до 3 мг/л (14,5; 12,8; 16,1 у.е./мл),  $p < 0,05$ . Анализ корреляционных взаимосвязей выявил прямую связь умеренной силы между концентрацией СРБ и МДА в ЛПНП ( $r = 0,44$ ;  $p < 0,001$ ). Методом множественного пошагового линейного регрессионного анализа выявлена значимость уровня СРБ в снижении окислительной устойчивости ЛПНП ( $\beta = 0,359$ ,  $p < 0,05$ ):  $Y = 3,03 + 0,41 * \text{СРБ}$  ( $F = 5,5$   $p < 0,05$ ).

Таким образом, у лиц пожилого возраста установлена различная выраженность неспе-

цифического эндогенного воспаления. Повышение концентрации СРБ  $\geq 3$  мг/л сопровождалось снижением устойчивости атерогенных липопротеинов к окислению, снижением активности СОД. По данным множественного пошагового регрессионного анализа уровень СРБ являлся независимым фактором, ассоциированным с уменьшением резистентности ЛПНП к окислительной модификации.

## ОЦЕНКА РОЛИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ И СПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ

Данилова О.С., Фролова И.Г.,  
Величко С.А., Трухачева Н.Г.

*НИИ онкологии СО РАМН, Томск*

### Актуальность

Рак тела матки входит в число наиболее часто встречающихся злокачественных неоплазий в структуре онкогинекологической. В последние десятилетия наблюдается неуклонный рост данной патологии. Широкое применение хирургических методов лечения делает особенно актуальной точную диагностику локализации поражения, а также оценку степени вовлеченности в патологический процесс смежных органов и лимфатических узлов.

**Цель** - оценить роль комплексного применения ультрасонографии и мультиспиральной компьютерной томографии в определении степени распространенности опухолевого процесса у больных раком тела матки для адекватного планирования объема оперативного вмешательства.

### Материал и методы

В работе представлены результаты исследования 43 пациенток с диагнозом рака эндометрия. Ультрасонография органов малого таза, зон лимфогенного и гематогенного метастазирования выполнялась на аппарате Logiq 5 Expert (GE, США) с применением конвексного и трансвагинального датчиков в режиме серошкального сканирования, энергетического и цветового доплеровского картирования. Спиральная компьютерная томография проводилась на мультиспиральном томографе «Somatom Emotion – 6» с применением внутривенного болюсного контрастирования омнипаком, контрастированием кишечника урографинном при умеренном наполнении мочевого пузыря с построе-