**Название статьи:**

ДИНАМИКА ФАКТОРОВ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛЕНИЯ И АМИНОКОНЦЕВОГО МОЗГОВОГО НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПРОПЕПТИДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

TRENDS IN SYSTEMIC INFLAMMATORY FACTORS AND AMINOTERMINAL BRAIN NATRIURETIC PROPEPTIDE IN THE TREATMENT OF CHRONIC HEART FAILURE

**Авторы:**

Егорова Е.Н., Кузьмина М.И., Мазур В.В., Калинкин М. Н., Мазур Е. С.

E.N. Egorova, M.I. Kuzmina, V.V. Mazur, M.N. Kalinkin, E.S. Mazur

**Место работы:**

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тверская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

State Budjet Institution of High Professional Education “Tver State Medical Academy” of RF Department of Health and Social Development

**Место публикации статьи**

Терапевтический архив. – 2011. – № 1. – С.56-59.

**Ключевые слова**:

хроническая сердечная недостаточность, аминоконцевой мозговой натрийуретический пропептид, факторы системного воспаления, цитокины,эндотоксин

**Key words:** chronic heart failure, aminoterminal brain natriuretic propeptide, systemic inflammatory factors, cytokines, endotoxin

**Резюме.**

***Цель исследования.*** Изучить динамику факторов системного воспаления иаминоконцевого мозгового натрийуретического пропептида (NT-proBNP) в крови больных хронической сер­дечной недостаточностью (ХСН) IIА и IIБ стадии на фоне терапии, направленной на умень­шение венозного застоя.

***Материалы и методы.*** Висследование включили 52 больных постинфарктным кардиосклеро­зом (ПИКС). Проводили клиническое, эхокардиографическое и лабораторное исследования. Уровни α-фактора некроза опухоли (α-ФНО), интерлейкинов-6, 10 (ИЛ-6, ИЛ-10), С-реак-тивного белка (СРБ) определяли методом иммуноферментного анализа, эндотоксина(ЭТ) — хромогенным LAL-тестом по конечной точке, концентрацию NT-proBNP - иммунохромато-графическим методом.

***Результаты.*** У больных с ХСН клинические признаки венозного застоя в малом круге кровооб­ращения ассоциируются со статистически значимым повышением в крови уровня α-ФНОи СРБ, в большом круге — с дальнейшим возрастанием уровня α-ФНО и повышением концен­трации в крови NT-proBNP, ЭТ и ИЛ-10. Уменьшение под влиянием лечения венозного застоя в малом круге кровообращения сопровождается снижением уровня α-ФНО, СРБ и ИЛ-6,в большом круге — снижением концентрации NT-proBNP, α-ФНО и ЭТ.

***Заключение.*** Выявлены особенности изменения уровней факторов системного воспаления и NT-proBNP у больных с ХСН при наличии венозного застоя в малом и большом круге кровооб­ращения и их динамика в результате лечения, направленного на его устранение.

**Abstract**

***Aim.*** To study trends insystemic inflammatory factors and aminoterminal brain natriuretic propeptide (NT-proBNP) in the blood of patients with stage IIA and IIВ chronic heart failure (CHF) during therapy aimed at reducing venous congestion.

***Material and methods.*** The study enrolled 52 patients with postinfarction cardiosclerosis (PICS). Clinical, echocardiographic and laboratory studies were conducted. The levels of TNF-alpha,IL-6, IL-10 and C-reactive protein (CRP) were measured by enzyme immunoassay. The concentration of endotoxin (ET) was estimated by the end-point chromogenic LAL test, that of NT-proBNP - by immunochromotographic assay.

***Results.*** In the patients with CHF, clinical signs of pulmonary venous congestion are associated with a statistically significant increase in the blood levels of TNF-alpha and CRP, those of systemic venous congestion are related to a further rise in TNF-alpha levels and elevation of blood concentrations of NT-proBNP, ET and IL-10. Treatment-related reduction in pulmonary venous correction is associ­ated with a decrease in the levels of TNF-alpha, CRP and IL-6; that in systemic venous congestion -with lower concentrations of NT-proBNP, TNF-alpha and ET.

***Conclusion.*** Specific changes in the levels of systemic inflammatory factors and NT-pro BNP were found in patients with CHF in the presence of pulmonary and systemic venous congestion. Treatment aimed at elimination of the latter leads to reduction in the levels of systemic inflammatory factors and NT-proBNP.