

ВПЛИВ ПРЕПАРАТУ L-АРГІНІН НА АПОПТОЗ ЛЕЙКОЦИТІВ
КРОВІ У ХВОРИХ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2-ГО ТИПУ ТА
ХРОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ НИРОК

Мартинюк Л. П., Вонс Л. З., Ружицька О. О., Симко Г. Б., Ковальська Л. Й.

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет ім.

І.Я.Горбачевського МОЗ України»

Актуальність. В світі має місце тенденція до неспинного зростання кількості хворих на хронічну хворобу нирок (ХХН). Серед хворих на ХХН, пацієнтів з ураженням нирок, що розвинулись на тлі цукрового діабету (ЦД) посідають 3 місце. Розвиток оксидативного стесу, пошкодження ендотелію судин, розпад білкових субстратів і фрагментації ДНК приводить до програмованої загибелі клітин – апоптозу. Він є важливим механізмом в регуляції і контролі клітинної популяції в багатоклітинному організмі, тому актуальним є контроль апоптозу з метою попередження прогресування захворювання.

Мета роботи. Вивчити вплив препарату L-аргінін на показники апоптозу лейкоцитів крові у хворих із ЦД 2-го типу та ХХН.

Матеріали і методи дослідження. В дослідження включено 40 пацієнтів із ЦД 2-го типу та ХХН I–V стадії. Середній вік склав – (59,0±0,7) років, середня тривалість цукрового діабету (11,4±0,8) років, середня тривалість ХХН – (2,9±0,4) років. Показники апоптозу лейкоцитів крові (An та Pi) визначали за допомогою методу проточної лазерної цитофлуориметрії, використовуючи ФІТЦ-мічений анексин V з набору реагентів «ANNEXIN V FITC» («Beckman Coulter», США). Пацієнтів було розділено на 2 групи. В 1 групу увійшло 28 пацієнтів, які, окрім стандартної терапії, отримували інфузійну терапію 4,2% розчину L-аргініну в дозуванні 100 мл впродовж 5 днів з наступним пероральним прийомом L-аргініну в дозуванні 1000 мг тричі на добу впродовж 1 місяця. 2 групу становили 12 пацієнтів, які отримували стандартну терапію.

Результати дослідження та їх обговорення. Під впливом лікування у пацієнтів 1 групи спостерігалось суттєве покращення показників A_n , % ($30,4 \pm 1,3$ vs. $43,4 \pm 1,1$, $p < 0,01$) та P_i ,% ($3,1 \pm 0,1$ vs. $1,8 \pm 0,1$, $p < 0,01$). Достовірної різниці показників апоптозу під впливом стандартної терапії у пацієнтів 2 групи виявлено не було: A_n ,% ($39,6 \pm 2,3$) та P_i ,% ($3,0 \pm 0,3$) до і A_n ,% ($35,4 \pm 2,1$) та P_i ,% ($2,3 \pm 0,2$) після лікування ($p > 0,05$).

Висновки та перспективи подальших досліджень. Включення препарату L-аргінін до традиційного лікування пацієнтів з ЦД 2-го типу та ХХН достовірно зменшує показники апоптозу лейкоцитів крові.