УДК 616.329-002+661.98+612.32+612.1

УРОВЕНЬ СТАБИЛЬНЫХ МЕТАБОЛИТОВ ОКСИДА АЗОТА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ И В ЖЕЛУДОЧНОМ СОКЕ У БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Истрати Валерий Федорович, Скурту Алина Анатольевна, Калин Генадий Васильевич, Мунтяну Дойна Ивановна, Скорпан Анатолий Павлович

Кишиневский Государственный Медицинский Университет им. Н. Тестемицану, Республика Молдова, Кишинев, MD-2004, Б-Д Стефана Великого, 165

Контактная информация: E-mail: istrati_valeriu@mail.ru

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, оксид азота, желудочный сок, кровь.

Введение. В последнее время огромное количество исследований посвящено роли оксида азота в патогенезе различных патологий, включая патологию желудочно-кишечного тракта. В некоторых работах показано, что оксид азота играет протективную роль в патогенезе гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. В то же время выделение высоких концентраций оксида азота связано с многочисленными патологическими процессами. Таким образом необходимо дальнейшее изучение метаболизма оксида азота в патогенезе рефлюксной болезни.

Цель исследования. Определение уровня стабильных метаболитов оксида азота в сыворотке крови и в желудочном соке у больных с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью в зависимости от степени тяжести заболевания.

Материалы и методы. Исследовалась сыворотка крови 46 пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (возраст 20–60 лет), среди них 28 — без эрозий и 18 — с эрозивной формой рефлюксной болезни. Диагноз был подтвержден на основании клинико-анамнестических данных и инструментальных методов исследования. Контрольную группу составили 11 клинически здоровых лиц. Уровень метаболитов оксида азота в сыворотке крови определяли колориметрическим методом (окраска в реакции диазотирования нитритом сульфаниламида).

Результаты исследования. Содержание стабильных метаболитов оксида азота в сыворотке крови больных с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью с эзофагитом было достоверно выше и составляло 97,35 ± 1,75 мкмоль/л, тогда как в группе больных без эрозий уровень метаболитов оксида азота был равен 85,31 ± 3,99 мкмоль/л, Уровень стабильных метаболитов оксида азота в контрольной группе составлял 76,02 ± 1,61 мкмоль/л. Анализируя уровень концентрации стабильных метаболитов оксида азота в желудочном соке констатируем, что у здоровых лиц показатели были значительно ниже и составляли 27,9 ± 1,34 ммоль/л. В группе пациентов с неэрозивной формой гастроэзофагеальной рефлюксной болезни уровень нитритов составлял 46,15 ± 1,31 ммоль/л, а в группе с эрозивной формой — 52,27 ± 3,66 ммоль/л.

Выводы. 1. Содержание оксида азота как медиатора воспалительной реакции в сыворотке крови и в желудочном соке у больных с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью достоверно выше по сравнению с контрольной группой. 2. Концентрация метаболитов оксида азота в сыворотке крови и в желудочном соке больных с рефлюсом на стадии эзофагита достоверно выше по сравнению с группой без эзофагита. 3. Выявлена прямая зависимость от степени тяжести гастроэзофагеальной рефлюксной болезни: чем выше степень активности воспалительного процесса в слизистой оболочке, тем выше уровень оксида азота в желудочном соке.