




**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS
LXXII
KONFERENCIJA**

**2020
VILNIUS**






**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS**
LXXII
KONFERENCIJA

Vilnius, 2020 m. gegužės 18–22 d.

PRANEŠIMŲ TEZĖS



Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS
LXXII
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2020 m. gegužės 18–22 d.
PRANEŠIMŲ TEZĖS

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė
dr. Simona KILDIENĖ*



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2020

MIKROVASKULINĖS ENDOTELIO FUNKCIJOS RYŠYS SU NUTUKIMU IR DIDELIO JAUTRUMO CRB

Darbo autorė. Živilė GIRKANTAITĖ (VI kursas).

Darbo vadovė. Doc. dr. Jolita BADARIENĖ, VU Širdies ir kraujagyslių ligų klinika.

Darbo tikslas. Įvertinti nutukimo ir didelio jautrumo C reaktyviojo baltymo (djCRB) sąsają su mikrovaskulinės endotelio funkcijos rodikliais.

Darbo metodika. Atlikta retrospektyvinė 3081 (1865 moterų bei 1216 vyrų) paciento, tirto pagal „Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programą“ 2010–2014 m. Vilniaus universiteto ligoninės Santaros Klinikų Prevencinės kardiologijos poskyryje, duomenų analizė. Apskaičiuoti lazerinės doplerografijos metodu, naudojant poišeminės reakcinės hiperemijos testą, nustatyti odos mikrovaskulinės endotelio funkcijos rodikliai: procentinis ramybės ir maksimalios kraujo tėkmės skirtumas ($KT_{ram}-KT_{max}$) ir ploto po hiperemijos kreive ir okliuzijos ploto santykis (HP/OP), bei jų sąsajos su kūno masės indeksu (KMI) bei djCRB.

Rezultatai. Didžiausi endotelio funkcijos rodiklių įverčiai nustatyti tarp turinčių normalų KMI (KMI 18,5–25), mažesni – tarp turinčių antsvorį (KMI 25–30) ir mažiausi – tarp turinčių nutukimą (KMI ≥ 30) pacientų (atitinkamai $KT_{ram}-KT_{max}$ 465,98 (355,73) proc., 379,86 (288,78) proc. ir 327,78 (239,08) proc.; $p < 0,001$), HP/OP 1,10 [1,41], 0,83 [1,00] ir 0,71 [0,88]; $p < 0,001$). Rodiklių įverčiai statistiškai reikšmingai skyrėsi tarp pacientų, kurių djCRB mažesnis nei 3 mg/l ir pacientų, kurių djCRB didesnis nei arba lygus 3 mg/l (atitinkamai $KT_{ram}-KT_{max}$ 364,15 (279,31) proc. ir 331,85 (240,96) proc.; $p < 0,001$, HP/OP 0,79 [0,98] ir 0,72 [0,89]; $p = 0,003$). Buvo stebima reikšminga KMI ir djCRB koreliacija ($r = 0,261$; $p < 0,001$). Nutukusių, kurių djCRB mažesnis nei 3 mg/l ir kurių djCRB didesnis nei arba lygus 3 mg/l, pacientų endotelio funkcijos rodikliai statistiškai reikšmingai nesiskyrė (atitinkamai $KT_{ram}-KT_{max}$ 337,48 (280,49) ir 319,43 (229,71); $p = 0,144$, HP/OP 0,73 (0,89) ir 0,69 (0,86); $p = 0,268$).

Išvados. Mikrovaskulinės endotelio funkcijos pokyčiai reikšmingai siejasi su nutukimu ir djCRB kiekiu. Geriausia endotelio funkcija stebima tarp turinčių normalų KMI, prastesnė – tarp turinčių antsvorį, o prasčiausia – tarp nutukusių pacientų. Reikšmingai blogesni endotelio funkcijos rodikliai būdingi pacientams, kurių djCRB kiekis yra didesnis nei arba lygus 3 mg/l.

Raktažodžiai. djCRB; endotelio funkcija; lazerinė doplerografija; nutukimas.