

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ ФАКТОРА ФОН ВИЛЛЕБРАНДА КАК МАРКЕР БОЛЕЕ ТЯЖЕЛОГО ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНОГО РУСЛА У ПАЦИЕНТОВ С РАННИМ КОРОНАРНЫМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ

Шугурова И.В.², Васина Л.В.³, Уразгильеева С.А.^{1,2,4}, Музалевская М.В.⁴, Баранова Е.В.⁵, Гуревич В.С.^{1,4,6}, Перепеч Н.Б.^{1,2}

¹ Научно-клинический и образовательный центр «Кардиология», Санкт-Петербургский государственный университет; ² Центр сердечной медицины «Черная речка»; ³ Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова ; ⁴ Центр атеросклероза и нарушений липидного обмена, ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА РФ»; ⁵ Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 33» ; ⁶ Северо-западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова

Источник финансирования: нет

Фактор фон Виллебранда (ФВ) - плазменный гликопротеин, играющий важную роль в тромбогенезе, считается также одним из маркеров эндотелиальной дисфункции.

Цель исследования оценка степени поражения коронарного русла в зависимости от уровня ФВ у больных с ранними проявлениями коронарного атеросклероза.

Материалы и методы:

Включены 80 пациентов (М/Ж 71/9) 49,88 ± 7,77 лет с установленным диагнозом коронарного атеросклероза, документированного до 55 лет. Степень поражения коронарного русла оценивали ангиографически по стандартной методике с расчетом индекса обструкции (ИО) по методу G.Fitzgibbon. Уровень ФВ определяли с использованием набора EIA kit (Uscn Life Science Inc., Cloud-Clone Corp., США).

Результаты:

Степень коронарной обструкции	ФВ до 20 нг/мл (n=13)	ФВ выше 20 нг/мл (n=67)
Легкая/Средняя/ Тяжелая (абс.количество / частота)	9 (0,70) / 2 (0,15) / 2 (0,15)	24 (0,36) / 14 (0,21) / 29 (0,43)
ИО **	6,92±5,36 [95% ДИ 3,68; 10,16]	14,43±10,23 [95% ДИ 11,94; 16,93]

	ИО ≥ 31	ИО < 31
Уровень ФВ*, нг/мл	9 (0,70) / 2 (0,15) / 2 (0,15)	24 (0,36) / (0,21) / 29 (0,43)

Достоверность различия между двумя независимыми выборками: * - p < 0,05 ; ** - p < 0,005 (t-критерий Стьюдента)

Выводы: Результаты проведенного исследования могут косвенно свидетельствовать о значимости активации системы гемостаза и эндотелиальной дисфункции в развитии раннего коронарного атеросклероза.