

ТРОМБОЦИТАРНЫЕ ИНДЕКСЫ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

М. В. ПУЧИНСКАЯ, А. Ю. ПОЧТАВЦЕВ

A great number of investigations have shown an important role of activated platelets in the pathogenesis of ischaemic heart disease (IHD). However, the establishment of platelets' functional activity is rather difficult, but the evaluation of the so called platelet indices (PI) can be used instead. We evaluated PI in 354 patients with IHD with or without diabetes mellitus (DM). We failed to show any differences in PI in accordance with DM presence, but PLT and PCT was significantly higher and MPV and PDW significantly lower in patients with acute forms of IHD. Also there were significant correlations between PLT and MPV and MPV and PDW in all subgroups of patients

Ключевые слова: тромбоцитарные индексы, PLT, MPV, PCT, PDW

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одной из основных причин смерти в развитых странах мира. Несмотря на многочисленные исследования, патогенез заболевания до конца не установлен. Имеются данные о важной роли активированных тромбоцитов в патогенезе ИБС [1]. Однако определение функциональной активности кровяных пластинок дорогостояще и не везде доступно, тем не менее о ней можно косвенно судить по некоторым морфологическим характеристикам, так называемым тромбоцитарным индексам (ТИ), определяемым с помощью автоматических гемоанализато-

ров. Обычно определяют: PLT – общее число тромбоцитов, MPV – средний объем тромбоцита, PCT – тромбокрит, PDW – ширина распределения тромбоцитов по объему. Нарушения обмена, развивающиеся при сахарном диабете (СД), могут влиять на морфологию и активность тромбоцитов [2].

Цель работы: определить значения ТИ у пациентов с различными формами ИБС, влияние на них формы ИБС и наличия или отсутствия сопутствующего СД, корреляционные связи между различными ТИ.

Материалы и методы. Были изучены данные историй болезни 354 пациентов 10 ГКБ Минска. Общий анализ крови с определением ТИ выполнялся на автоматическом гемоанализаторе ABX Micros 60 (ABX Diagnostics). Статистическая обработка данных выполнена в программе Statistica 6.0 (StatSoft.Inc).

Результаты исследования. Средний возраст пациентов составил $65,2 \pm 11,20$ лет. Среди них было 157 (44,35%) мужчин и 197 (55,65%) женщин. У 38 (10,73%) пациентов диагностирован атеросклеротический кардиосклероз (АКС), у 70 (19,77%) – нарушения ритма, у 83 (23,45%) – стабильная стенокардия напряжения, у 83 (23,45%) – нестабильная стенокардия (НСт), у 57 (16,10%) – инфаркт миокарда (ИМ), у 23 (6,50%) человек ИБС не было. Сопутствующий СД был у 147 (41,53%) пациентов.

По нашим данным наличие или отсутствие СД достоверно не влияло на значения ТИ у пациентов (тест Манна-Уитни, $p > 0,05$). В то же время у пациентов с острыми формами ИБС (НСт и ИМ) значения PLT и PCT были достоверно выше, а MPV и PDW достоверно ниже, чем в случае стабильного течения заболевания, что не согласуется с литературными данными. Вероятной причиной этого мы считаем более короткое время от поступления пациента до исследования крови у пациентов с острыми формами ИБС.

Также нами было установлено наличие статистически достоверных корреляционных связей (тест Спирмена, $p < 0,05$) между числом тромбоцитов и их размером (обратная) и размером тромбоцитов и степенью их гетерогенности (прямая) во всех подгруппах пациентов. Отмечалась также сильная корреляция PCT с PLT и слабая связь или ее отсутствие между PCT и MPV, что говорит о значительно большей обусловленности тромбокрита числом тромбоцитов, а не их размерами.

Литература

1. Mean platelet volume as a predictor of cardiovascular risk: a systematic review and meta-analysis. / Chu S. G., Becker R. C., Berger P. B. et al. // J Thromb Haemost. – 2010. – Vol. 8. – P. 148 – 156.
2. Mean platelet volume in patients with metabolic syndrome and its relationship with coronary artery disease. / Tavit Y., Sen N., Yazici H. U. et al. // Thromb Res. – 2007. – Vol. 120 (2). – P. 245 – 250.