**Сидоров Дмитро Юрійович. Особливості адренорецепції тромбоцитів при гіпертонічній хворобі : Дис... канд. наук: 14.01.11 – 2002**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Сидоров Д.Ю. Особливості адренорецепції тромбоцитів при гіпертонічній хворобі. – Рукопис.  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14 .01.11 – кардіологія.- Харківський державний медичний університет МОЗ України. – Харків, 2002.  Дисертація присвячена дослідженню особливостей молекулярних механізмів адренергічної рецепції хворих на гіпертонічну хворобу  Встановлені характерні для різних стадій захворювання особливості активності симпатико-адреналової системи та адренергічної рецепції в тромбоцитів. Розроблені критерії диференціації осіб з пограничними цифрами артеріального тиску і спосіб прогнозування розвитку гіпертонічної хвороби. Показано, що терапія еналаприлу малеатом позитивно впливає на функціональний стан осіб з мякою артеріальною гіпертензією. За результатами досліджень запропоновані практичні рекомендації для закладів практичної охорони здоров’я. | |
| |  | | --- | | 1. Встановлено зміни функціональної активності адренорецепторів тромбоцитів у хворих на гіпертонічну хворобу та особливості молекулярних відповідей на дію агоністів та блокаторів рецепторів на основі розробленої та впровадженої методології аналізу ліганд – рецепторних взаємовідносин в умовах моделі стресу in vivo та in vitro. 2. Кожна стадія гіпертонічної хвороби характеризується різним типом молекулярних відповідей тромбоцитів :   у хворих на гіпертонічну хворобу І стадії спостерігається підвищення функціональної активності 2-та2-рецепторів;  хворі на гіпертонічну хворобу ІІ стадії характеризуються підвищенням реактивності 2-та2 - адренорецепторів тромбоцитів у відповідь на стимуляцію адреналіном in vitro, але рівень активності 2 - рецепторів вище;  у хворих на гіпертонічну хворобу ІІІ стадії відмічається посилення активності 2-та десенситізація 2- адренорецепторів тромбоцитів.   1. Субмаксимальний тест з фізичним навантаженням дозволяє виявляти порушення клітинної ауторегуляції, що проявляються у підвищенні адренергічної рецепції тромбоцитів і зміні вектору модулюючих ефектів простагландіну Е2на функцію адренорецепторів. 2. Антигіпертензивна монотерапія еналаприлу малеатом позитивно впливає на функцію тромбоцитів у хворих на м’яку артеріальну гіпертензію, що проявляється в зниженні реактивності адренорецепторів на вплив адреналіну in vitro та зниженні плазменої концентрації тромбоксану В2. | |