

Особенности изменения содержания фосфолипидов крови у больных эпилепсией

А.К. Зиньковский, К.А. Зиньковский, К.А. Карпова
г. Тверь

Эпилепсия является одним из наиболее распространенных видов патологии ЦНС. По данным статистической отчетности психиатрических и неврологических учреждений России, популяция больных эпилепсией составляет свыше 800 000 человек. Как показывает анализ литературных данных, внимание ряда исследователей привлечено к изучению клинко-биохимического аспекта указанной патологии (Погодаев К.И., 1986; Громов С.А., 1997; Карлов В.А., 1999; Wilson S.J., 1998 и др.). Изучение психоневрологической патологии с позиций медико-биологических концепций выявило, что в настоящее время одним из наиболее универсальных патогенетических механизмов при различных по этиологии и патогенезу патологических состояниях является повреждение биологических мембран (Вербилевич В.П., 1977; Болдырев А.А., 1986; Borhman D. et al., 1993).

Целью настоящей работы явилось изучение изменения содержания ФЛ крови у больных эпилепсией. Было обследовано 70 пациентов с эпилепсией (50 мужчин и 20 женщин) в возрасте от 18 до 45 лет, длительностью заболевания от 2 до 15 лет. Среди этиологических факторов преобладали перинатальная патология, ЧМТ, перенесенные нейроинфекции. В клинической картине эпилепсии у обследуемых больных преобладали сложные парциальные и вторично генерализованные тонико-клонические припадки, частота которых варьировала от еженедельных до 1 – 4 пароксизмов в год. В неврологическом статусе доминировали синдром рассеянной неврологической симптоматики, вегетативная дисфункция и легкие когнитивные нарушения, а в эмоциональной сфере тревожно-депрессивный синдром. Больные получали традиционную терапию, связанную с характером клинической выраженности их состояния (бензонал, дифенин, карбамазепин). Контрольную группу составили 50 практически здоровых лиц идентичного возрастного-гендерного состава.

Инфракрасная спектроскопия крови (0,3 мл цельной крови, взятой натощак, помещалась в кювету из KRS) проводилась в динамическом режиме по 9 каналам (диапазонам инфракрасного спектра) длин волн от 3,03 до 12,76 мкм ($3500 - 953 \text{ см}^{-1}$), соответствующих определенным функциональным группам, с использованием аппаратно-программной системы «ИКАР» (Каргапролов А.В. и соавт., 1995). При анализе различий процентного поглощения ИКС, показатели у больных эпилепсией значительно отличаются от данных у здоровых лиц. Было обнаружено, что у первых наибольшее увеличение наблюдается на 4 ($70,2 \pm 0,5\%$; $p < 0,001$), 5 ($29,6 \pm 0,3\%$; $p < 0,001$), 8 ($57,3 \pm 0,7\%$; $p < 0,001$), 9 ($55,2 \pm 0,4\%$; $p < 0,001$) каналах, последовательно отражая специфически повышенное содержание на 4-м — всех фосфолипидов; на 5-м — сфингомиелина и фосфатидилхолина; на 8-м — всех фосфолипидов, кроме сфингомиелина; на 9-м — фосфатидилэтаноламина и фосфатидилсерина.

Таким образом, выявленные изменения обмена ФЛ у больных эпилепсией, с одной стороны, свидетельствует о выраженном изменении функционирования биогенных мембран, в т.ч. и нейронов и нейроглии головного мозга, что свидетельствует о формировании т.н. «оксидантного метаболического стресса» при эпилепсии. С другой стороны, выявленные

патохимические нарушения обмена ФЛ могут являться диагностическими и терапевтическими маркерами, способствующими своевременной диагностике и адекватному противосудорожному и мембраностабилизирующему лечению больных эпилепсией трудоспособного возраста, сохраняя их социальный потенциал.