

## **ПОКАЗАТЕЛИ АУТОРОЗЕТКООБРАЗОВАНИЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, УДЕЛЬНОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ КРОВИ И СРЕДНЕЙ СКОРОСТИ КРОВОТОКА У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ**

**Цель исследования:** сопоставить показатели интенсивности ауторозеткообразования в периферической крови, удельного сопротивления крови и средней скорости кровотока у больных гипертонической болезнью со здоровыми лицами.

**Материал и методы:** обследовано 250 больных с верифицированной эссенциальной гипертонической болезнью I-III стадии (150 мужчин, 100 женщин, средний возраст  $49,5 \pm 1,3$  года). Все больные получали показанную лекарственную терапию. У пациентов проводили забор капиллярной крови, в мазках крови (окраска по Романовскому — Гимзе) подсчитывали общее число лейкоцитов, число ауторозеток (на 200 лейкоцитов с перерасчетом на 100). За ауторозетку принимали клеточную ассоциацию, состоящую из лейкоцита с тремя и более плотно прикрепленными к его мембране эритроцитами. Учитывали ауторозетки с экзоцитарным лизисом эритроцитов. Удельное сопротивление крови определяли на автоматическом гематологическом анализаторе (ом/см). Проводили исследование средней скорости кровотока (см/с) на аппарате «Минимакс-Допплер К». Контрольную группу составили 40 здоровых лиц (20 мужчин, 20 женщин, средний возраст  $47,5 \pm 1,1$  года). Статистическую обработку проводили с использованием t-критерия Стьюдента. Результаты представлены в виде  $M \pm SD$ .

**Результаты:** в контрольной группе общее число лейкоцитов в периферической крови составило  $4,8 \times 10^9/\text{л}$ , общее число ауторозеток —  $0,75 \pm 0,11$  % (абс.  $0,036 \times 10^9/\text{л}$ ), из них ауторозеток с лизисом было 53 % (абс.  $0,019 \times 10^9/\text{л}$ ), удельное сопротивление крови — 125 ом/см, показатели средней скорости кровотока —  $1,4 \pm 0,22$  см/с. Преобладали ауторозетки, образованные нейтрофилами (81 %), реже регистрировались моноцитарные (19 %). У больных гипертонической болезнью общее число лейкоцитов было больше в 1,27 раза и составило  $6,1 \times 10^9/\text{л}$  ( $p=0,001$ ), при этом число ауторозеток увеличилось в 18,8 раза ( $14,1 \pm 0,8$  % на 100 лейкоцитов, абс.  $0,878 \times 10^9/\text{л}$ ,  $p=0,001$ ), ауторозеток с лизисом было меньше на 38 % (15 %, абс.  $0,317 \times 10^9/\text{л}$ ,  $p=0,001$ ). Удельное сопротивление крови увеличилось в 1,29 раза (161,7 ом/см;  $p=0,001$ ). Показатель средней скорости кровотока снизился в 3,5 раза ( $0,4 \pm 0,008$  см/с;  $p=0,001$ ). Доминировали нейтрофильные ауторозетки (86 %), в меньшем количестве наблюдались моноцитарные (12 %) и еще реже эозинофильные ауторозетки (2 %). Как у здоровых лиц, так и у больных гипертонической болезнью размеры ауторозеток значительно превышали размеры единичных клеток крови.

**Выводы:** у больных гипертонической болезнью с увеличением числа ауторозеток в гемоциркуляции наблюдается повышение удельного сопротивления крови и снижение средней скорости кровотока, что может быть одним из факторов нарушения как микроциркуляции крови, так и микроциркуляции в целом.