

Учредитель: Федеральное бюджетное учреждение науки «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Адрес учредителя и редакции:
614045, Пермский край, г. Пермь,
ул. Монастырская (Орджоникидзе), д. 82
Тел.: 8 (342) 237-25-34
E-mail: journal@fcrisk.ru
Сайт: <http://journal.fcrisk.ru>

Редактор и корректор – М.Н. Афанасьева
Технический редактор – А.А. Нижегородова
Переводчик – Н.В. Дубровская

Все права защищены. Ни одна часть этого издания не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя.

Выход в свет 30.06.2020.
Формат 90×60/8.
Усл. печ. л. 24,75.
Заказ № 68/2020.
Тираж 500 экз. Цена свободная.

Журнал зарегистрирован
Федеральной службой по надзору
в сфере связи, информационных
технологий и массовых коммуникаций
Свидетельство о регистрации средства
массовой информации ПИ № ФС 77-52552
от 21.01.2013

Адрес издателя и типографии:
614990, Пермь, Комсомольский пр., 29,
к. 113, тел. 8 (342) 219-80-33

Отпечатано в Издательстве Пермского
национального исследовательского
политехнического университета (614990,
Пермь, Комсомольский пр., 29, к. 113,
тел. 8 (342) 219-80-33)

Журнал распространяется по подписке
Подписной индекс журнала
по каталогу «Пресса России»:
годовая подписка – 04153,
полугодовая подписка – 83927

ISSN (Print) 2308-1155
ISSN (Online) 2308-1163
ISSN (Eng-online) 2542-2308

АНАЛИЗ РИСКА ЗДОРОВЬЮ

Научно-практический журнал. Основан в 2013 г.

Выходит 4 раза в год

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Г.Г. Онищенко – главный редактор, акад. РАН, д.м.н., проф. (г. Москва)
Н.В. Зайцева – заместитель главного редактора, акад. РАН, д.м.н., проф. (г. Пермь)
И.В. Май – ответственный секретарь, д.б.н., проф. (г. Пермь)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

С.Л. Аналиани – д.м.н., проф. (г. Москва)
А.Б. Бакиров – акад. АН РБ, д.м.н., проф. (г. Уфа)
Е.Н. Белиев – чл.-корр. РАН, д.м.н., проф. (г. Москва)
В.М. Бойц – д.м.н., проф. (г. Оренбург)
И.В. Брагина – д.м.н. (г. Москва)
Р.В. Бузиков – д.м.н. (г. Архангельск)
И.В. Бухтияров – чл.-корр. РАН, д.м.н., проф. (г. Москва)
В.Б. Гурич – д.м.н. (г. Екатеринбург)
И. Дардынская – д.м.н., проф. (г. Чикаго, США)
М.А. Земенкова – д.м.н. (г. Пермь)
У.И. Кенесариев – чл.-корр. АМН Казахстана, д.м.н., проф. (г. Алматы, Казахстан)
Т. Кронберг – д.э.н., д.т.н. (г. Руваслахти, Финляндия)
С.В. Кульмин – д.м.н., проф. (г. Екатеринбург)
В.В. Кутырев – акад. РАН, д.м.н., проф. (г. Саратов)
В.Р. Кучма – чл.-корр. РАН, д.м.н., проф. (г. Москва)
А.-М. Ландтблом – д.м.н., проф. (г. Уппсала, Швеция)
Х.Т. Ли – докт., проф. (г. Ханой, Вьетнам)
А.Г. Малышева – д.б.н., проф. (г. Москва)
А.В. Мельцер – д.м.н., проф. (г. Санкт-Петербург)
А.Я. Перевалов – д.м.н., проф. (г. Пермь)
Ю.П. Пивоваров – акад. РАН, д.м.н., проф. (г. Москва)
А.Ю. Покши – д.м.н., проф. (г. Москва)
Ж. Райс – д.м.н., проф. (г. Страсбург, Франция)
В.Н. Ракитский – акад. РАН, д.м.н., проф. (г. Москва)
Ю.А. Ревазова – д.б.н., проф. (г. Москва)
В.С. Решин – д.б.н., проф. (г. Санкт-Петербург)
А.В. Решетников – акад. РАН, д.м.н., д.соцпол.н., проф. (г. Москва)
С.И. Савельев – д.м.н., проф. (г. Липецк)
П.С. Спенсер – проф. (г. Портленд, США)
В.Ф. Смирнов – д.м.н., проф. (г. Саратов)
А. Текалоф – проф. (Ларисса, Греция)
В.А. Тутельян – акад. РАН, д.м.н., проф. (г. Москва)
Х.Х. Хамидуллина – д.м.н., проф. (г. Москва)
С.А. Хотимченко – д.м.н., проф. (г. Москва)
Л.М. Шевичук – к.м.н. (г. Минск, Белоруссия)
Н.В. Шестопалов – д.м.н., проф. (г. Москва)
П.З. Шур – д.м.н. (г. Пермь)

2

Апрель 2020 Июнь

МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОЦЕНКИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФАКТОРОВ РИСКА

Е.А. Луговская, И.В. Аверьянова
**ОЦЕНКА КОЭФФИЦИЕНТА НАПРЯЖЕНИЯ
АДАПТАЦИОННЫХ РЕЗЕРВОВ ОРГАНИЗМА
ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ
ФАКТОРОВ СЕВЕРА**

Л.Б. Масланцева, И.В. Кудаева
**ВЛИЯНИЕ ИНГАЛЯЦИОННОЙ НАГРУЗКИ
ФОРМАЛЬДЕГИДОМ НА УРОВЕНЬ ЦИТОКИНОВ
У ПОДРОСТКОВ ПРОМЫШЛЕННЫХ ЦЕНТРОВ**

ОЦЕНКА РИСКА В ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

*И.А. Новикова, Л.А. Некрученко,
Т.М. Лебедева, А.В. Хачатрян*
**ОЦЕНКА ТРОМБОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ЭНДОТЕЛИЯ
КАК ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ФАКТОРА РИСКА
ПОВТОРНЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ СОБЫТИЙ
У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ
ИНФАРКТ МИОКАРДА**

С.С. Родионова, У.Р. Хахинов, А.К. Морозов, А.В. Кривкова
**КУРЕНИЕ И ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ
КАК ФАКТОРЫ РИСКА НИЗКОЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ
ПЕРЕЛОМОВ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОСТЕОПОРОЗЕ
У МУЖЧИН**

*Т.В. Соломай, Т.А. Семененко, Н.В. Каражас, Т.Н. Рыбалькина,
М.Н. Корниенко, Р.Е. Башчан, С.А. Голосова, И.В. Иванова*
**ОЦЕНКА РИСКА ИНФИЦИРОВАНИЯ
ГЕРПЕСВИРУСАМИ ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ
ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ**

В.В. Маслыakov, М.С. Аристанбекова
**МЕТОДИКА ПРОГНОЗИРОВАНИЯ
ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ
У БОЛЬНЫХ КОИНФЕКЦИЕЙ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА И ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С**

*Д.М. Азизова, И.Р. Махмадова, Р.А. Сабирова,
М.У. Кулманова, А.Б. Салиев, Г.Ж. Жарылжанова*
**РАЗРАБОТКА НОВЫХ ПОДХОДОВ К КОРРЕКЦИИ
ГИПЕРЛИПИДЕМИИ С УЧЕТОМ ИЗМЕНЕНИЯ
ЖИРНОКИСЛОТНОГО СОСТАВА СЫВОРОТКИ КРОВИ**

АНАЛИТИЧЕСКИЕ ОБЗОРЫ

*А.М. Арингазина, О.Ж. Нариманова, Г.О. Нускабаева,
Ж.А. Тагаева, Е.С. Мендибаяев*
**ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК:
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ФАКТОРЫ РИСКА
(ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)**

*М.В. Неумоина, К.М. Парфилова, Н.В. Неумоина,
Н.В. Шутова, Т.А. Трошникова, Т.В. Шмакова, Т.Л. Денисенко*
**ПРОБЛЕМА РЕЗИСТЕНТНОСТИ *HELICOBACTER
PYLORI* К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ
КАК ФАКТОР РИСКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ИНФЕКЦИИ**

*И.Л. Крав, М.В. Ерганова, М.Г. Еремина, Е.Р. Ковалев,
Е.М. Дацова, Г.Н. Бокарёва, Е.А. Григорьева*
**РИСКИ ЗДОРОВЬЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГРУППЫ
ВРАЧЕЙ В СОВРЕМЕННЫХ СИСТЕМАХ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ОБЗОР)**

**НОВЫЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ,
НОРМАТИВНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ
ДОКУМЕНТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В СФЕРЕ АНАЛИЗА РИСКА ЗДОРОВЬЮ**

MEDICAL AND BIOLOGICAL ASPECTS RELATED TO ASSESSMENT OF IMPACTS EXERTED BY RISK FACTORS

- | | |
|---|--|
| <p>101 <i>E.A. Lugovaya, I.V. Aver'yanova</i>
 ASSESSING TENSION COEFFICIENT OF BODY
ADAPTATION RESERVES UNDER CHRONIC
EXPOSURE TO FACTORS EXISTING IN POLAR
REGIONS</p> <p>110 <i>L.B. Maslanieva, I.V. Kudaeva</i>
 INFLUENCE EXERTED BY INHALATION BURDEN
WITH FORMALDEHYDE ON CYTOKINES LEVEL
IN TEENAGERS LIVING IN INDUSTRIAL CENTERS</p> <p>118 RISK ASSESSMENT IN PUBLIC HEALTHCARE</p> | <p>117 <i>I.A. Novikova, L.A. Nekrutenko,
T.M. Lebedeva, A.V. Khachatryan</i>
 ASSESSING ENDOTHELIUM RESISTANCE
TO THROMBUS FORMATION AS A POTENTIAL RISK
FACTOR CAUSING RECURRENT CARDIOVASCULAR
EVENTS IN YOUNG PATIENTS AFTER CARDIAC
INFARCTION</p> <p>126 <i>S.S. Rodionova, U.R. Khakimov, A.K. Morozov, A.V. Krivova</i>
 SMOKING AND ALCOHOL ABUSE AS RISK FACTORS
CAUSING LOW-ENERGY FRACTURES IN MALES
SUFFERING FROM PRIMARY OSTEOPOROSIS</p> <p>135 <i>T.V. Solomay, T.A. Semeenko, N.V. Karazhas, T.N. Rybalkina,
M.N. Kornienko, R.E. Bash'yau, S.A. Golosova, I.V. Ivanova</i>
 ASSESSING RISKS OF INFECTION WITH HERPES
VIRUSES DURING TRANSFUSION OF DONOR
BLOOD AND ITS COMPONENTS</p> <p>143 <i>V.V. Maslyakov, M.Z. Arystanbekova</i>
 PROCEDURE FOR PREDICTING PROGRESSING
HEPATIC FIBROSIS IN PATENTS WITH HUMAN
IMMUNODEFICIENCY AND HEPATITIS
С COINFECTION</p> <p>152 <i>D.M. Azizova, I.R. Makhmadova, R.A. Sabirova,
M.U. Kulmanova, A.B. Saliev, G.Zh. Zharylkazanova</i>
 DEVELOPING NEW APPROACHES TO HYPERLIPIDEMIA
CORRECTION TAKING INTO ACCOUNT CHANGES
IN FATTY ACIDS STRUCTURE OF BLOOD SERUM</p> |
| <p>ANALYTICAL REVIEWS</p> | |
| <p>164 <i>A.M. Aringazina, O.Zh. Narimanova, G.O. Nuskabaeva,
Zh.A. Tagaeva, E.S. Mendiбаяев</i>
 CHRONIC KIDNEY DISEASE:
PREVALENCE AND RISK FACTORS
(LITERATURE REVIEW)</p> <p>175 <i>M.V. Neumoina, K.M. Perfilova, N.V. Neumoina,
I.V. Skutova, T.A. Troshnica, T.V. Shmakova, T.L. Denisenko</i>
 RESISTANCE OF <i>HELICOBACTER PYLORI</i>
TO ANTIBACTERIAL MEDICATIONS AS A RISK
FACTOR OF INFECTION DEVELOPMENT</p> <p>185 <i>И.Л. Крав, М.В. Ерганова, М.Г. Еремина, Е.Р. Ковалев,
Е.М. Дацова, Г.Н. Бокарёва, Е.А. Григорьева</i>
 OCCUPATIONAL HEALTH RISKS FOR DOCTORS
IN CONTEMPORARY PUBLIC HEALTHCARE
SYSTEMS (REVIEW)</p> <p>193 NEW LEGAL, REGULATORY
AND METHODOLOGICAL DOCUMENTS ISSUED
IN THE RF IN THE SPHERE OF HEALTH RISK
ANALYSIS</p> | |

на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний, имеют общегосударственное значение [4–6]. На сегодняшний день разработка высокоэффективных методов профилактики, доказательной диагностики и терапии атеросклероза все еще остается актуальной и трудно решаемой научной и медико-социальной задачей [7, 8]. В настоящее время совершение очевидно превращение гиперхолестеринемии в глобальную неинфекционную эпидемию. По данным Министерства здравоохранения Республики Узбекистан за 2014 г. болезни системы кровообращения составляют около 5800 случаев на 100 тысяч населения и имеют тенденцию к росту. Ишемическая болезнь сердца (ИБС), являясь наиболее частой причиной смерти, составляет 22 300 смертей в год [9–11].

Гиперхолестеринемия (ГХС) играет важную роль в патогенезе атеросклероза и ИБС [12–14]. Назначение препаратов, снижающих холестерин, является приоритетным в терапии ИБС и ГХС. Наиболее эффективны в снижении уровня холестерина липопротеины низкой плотности (ХС-ЛПНП) и смертности от атеросклероза и ИБС нигбиторы 3-гидрокси-3-метил-глутарил-СоА редуктазы [15–17]. У многих статинов эффективная терапевтическая суточная доза обуславливает возникновение побочных эффектов – повышение печеночных ферментов аспарагиновой и аланиновой трансаминаз (АЛТ, АСТ), миалгию, миопатию с повышением креатинфосфоркиназы (КФК).

С каждым годом увеличивается количество исследований, направленных на поиск альтернативных гиполипидемических средств. Среди них ведущее место занимают препараты природного происхождения. В последние годы определенный интерес у исследователей вызывают зародышевая пшеница и мука зародышевой пшеницы. В определенной степени предпосылкой к испытанию масла зародышевой пшеницы и муки зародышевой пшеницы в клинике различных заболеваний сердечно-сосудистой системы послужили зарубежные данные об их влиянии на содержание холестерина в крови и печени. Как видно из данных, представленных на рис. 1, содержание холестерина в крови и печени крыс выраженно уменьшается с использованием масла зародышевой пшеницы по сравнению с использованием хлопкового или соевого масла [14, 15, 18–21].

По данным других исследователей выявлено, что применение диеты, в которой 7 % суточного поступления составляют зародышевая пшеница, уменьшает содержание холестерина в крови на 5–10 % по сравнению с контрольной группой. Более того, при приеме муки зародышевой пшеницы не отмечено никаких побочных эффектов и аллергических реакций. На кафедре терапии и неврологии Харьковской медицинской академии последипломного образования были проведены исследования влияния масла заро-

дышей пшеницы на больных ишемической болезнью сердца (стенокардия напряжения II и III функциональных классов). Анализ изменения биохимического состава крови показал, что использование масла зародышевой пшеницы у больных ишемической болезнью сердца дает более достоверный гиполипидемический эффект (снижение липидов и β -липопротеинов). Были получены положительные результаты и в отношении клинического течения болезни. Так, оценка клинической картины у больных, которые дополнительно получали масло зародышевой пшеницы, показала, что количество приступов стенокардии сократилось в 4 раза (в контрольной группе в 2,5 раза) и, соответственно, снизилось потребление нитроглицерина. При этом устойчивость к физическим нагрузкам у больных опытной группы была выше, чем в контрольной. Также отмечается, что использование масла зародышевой пшеницы при лечении сопровождается снижением повышенной свертываемости крови, что очень важно и с патогенетической точки зрения [18–20].

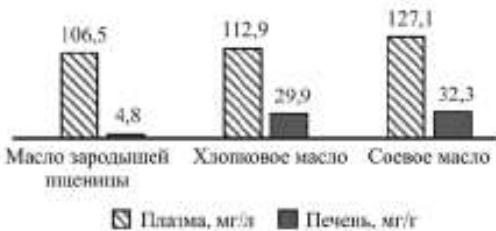


Рис. 1. Влияние масла зародышевой пшеницы на содержание холестерина в крови и печени крыс¹

Аналогичное исследование, проведенное Н.С. Радюновой и О.А. Соколовой [21, 22], также показало наличие положительной динамики в липидном спектре крови при приеме масла зародышевой пшеницы, что подтверждается уменьшением содержания холестерина, холестерина в липопротеинах низкой плотности и, что особенно важно, повышением содержания антиатерогенного холестерина высокой плотности.

В Новосибирской медицинской академии под руководством Л.А. Шлагиной была проведена оценка эффективности применения масла зародышевой пшеницы у рабочих с заболеваниями сердечно-сосудистой системы [23, 24]. Результаты этих исследований показали, что в группе больных, получавших сочетанную гиполипидемическую диету и масло зародышевой пшеницы, наблюдалось достоверное улучшение состояния, уменьшение клинических симптомов и положительная динамика в спектре липидов крови. При этом гиполипидемический эффект носил устойчивый характер и сохранялся даже спустя 3 месяца после терапии. Следовательно, ана-

¹ Шлагина Л.А. Использование масла зародышевой пшеницы и Витазара в клинике внутренних болезней: метод. руководство для врачей. – Новосибирск: Новосибирск. кн. изд-во, 2008. – 80 с.

Кроме того, линолевая кислота относится к семейству омега-6, а линоленовая кислота – к омега-3, хотя, как омега-6, так и омега-3 состоит из 11 полиненасыщенных жирных кислот (табл. 2).

Жирнокислотный анализ добавки «Биомайса»:

- 9,73 мин – метиловый эфир декановой кислоты;
- 11,05 мин – эйкозан;
- 13,04 мин – тетрадекановая кислота;
- 13,76 мин – пентадекановая кислота;
- 14,34 мин – 9-гексановая кислота;
- 14,47 мин – пальмитиновая кислота;
- 15,61 мин – линолевая кислота;
- 15,68 мин – линоленовая кислота (α -форма (омега-3);
- 15,74 мин – стеариновая кислота;
- 16,52 мин – 9-цис, 11-транс, 13-транс-октадекатриеновая кислота;
- 16,79 мин – 10,13-эйкозадиеновая кислота;
- 16,84 мин – 6,9,12,15-докозатетраеновая кислота;
- 16,92 мин – эйкозановая кислота.

Проведенное исследование жирнокислотного состава пищевой добавки «Биомайса» показывает, что в структуре жирных кислот встречаются и другие представители семейства омега-3 и омега-6 полиненасыщенных жирных кислот, таких как докозатетраеновая (арахидоновая) кислота (омега-6), эйкозапентаеновая кислота (омега-3), и октадекатриеновая кислота (омега-6). Вместе с тем необходимо отметить, что среди них наиболее высокий удельный вес занимает линолевая и линоленовая кислоты. Наличие

в пищевой добавке «Биомайса» указанных представителей полиненасыщенных жирных кислот определяет их физиологическое значение в организме. Действительно, полиненасыщенные жирные кислоты оказывают положительное влияние, прежде всего, на жировой обмен, ускоряя интенсивность окисления липидов [40, 41]. Кроме того, они участвуют в детоксикации организма, поддерживают иммунитет и гормональный баланс в организме, тем самым благоприятно влияют на функционирование многих органов и систем – пищеварительной, сердечно-сосудистой, эндокринной, нервной и др. Более того, полиненасыщенные жирные кислоты, включаясь в процесс энергообразования, становятся, как и другие жирные кислоты, основным поставщиком энергии для организма. Они способствуют снижению содержания общего холестерина в крови, повышению уровня липопротеинов высокой плотности и снижению липопротеинов низкой плотности [42–44]. Вероятно, за счет этого механизма были выявлены положительные сдвиги в спектре липидов крови в условиях данного исследования. Наряду с гиполипидемическим действием омега-3-жирные кислоты оказывают благотворное влияние на свертывающую систему путем снижения агрегации тромбоцитов, а также увеличивают приток кислорода к тканям и снижают артериальную гипертензию [45].

Омега-6-полиненасыщенные жирные кислоты, как и омега-3-кислоты, обладают многими физиологическими свойствами. Их производные ускоряют

Таблица 2

Структура полиненасыщенных жирных кислот

№ п/п	Наименование полиненасыщенных жирных кислот	Химическая структура
<i>Структура семейства омега-6</i>		
1	Линолевая кислота	18:2 ^{ω6} , цис,дис-9,12-октадекадиеновая кислота
2	γ-линопеновая кислота	18:3 ^{ω6} , цис, цис, цис-6,9,12-октадекатриеновая кислота
3	Календовая кислота	18:3 ^{ω6} , 8-транс, 10-транс, 12-цис-октадекатри-еновая кислота
4	Эйкозадиеновая кислота	20:2 ^{ω6} , цис,дис-11,14-эйкозадиеновая кислота
5	Дигомо-γ-линопеновая кислота	20:3 ^{ω6} , цис,дис,дис-8,11,14-эйкозатриеновая кислота
6	Арахидоновая кислота	20:4 ^{ω6} , цис,дис,дис,дис-6,9,12,15-эйкозатетра-еновая кислота
7	Докозадиеновая кислота	22:2 ^{ω6} , цис,дис-13,16-докозадиеновая кислота
8	Адреновая кислота	22:4 ^{ω6} , цис,дис,дис,дис-7,10,13,16-докозатетраеновая кислота
9	Докозапентаеновая кислота	22:5 ^{ω6} , цис,дис,дис,дис-4,7,10,13,16-докозапентаеновая кислота
10	Тетракозатетраеновая кислота	24:5 ^{ω6} , цис,дис,дис,дис,дис-6,9,12,15,18-тетра-ко-запентаеновая кислота
11	Тетракозапентаеновая кислота	24:5 ^{ω6} , цис,дис,дис,дис,дис-6,9,12,15,18-тетра-ко-запентаеновая кислота
<i>Структура семейства омега-3</i>		
1	Гексадекатриеновая кислота	16:3 ^{ω3} , цис,дис,дис-7,10,13-гексадекатриеновая кислота
2	α-линопеновая кислота	18:3 ^{ω3} , цис,дис,дис-9,12,15-октадекатриеновая кислота
3	Стеаридоновая (стиоридовая) кислота	18:4 ^{ω3} , цис,дис,дис,дис-6,9,12,15-октадекатетраеновая кислота
4	Эйкозатриеновая кислота	20:3 ^{ω3} , цис,дис,дис-11,14,17-эйкозатриеновая кислота
5	Эйкозатетраеновая кислота	20:4 ^{ω3} , цис,дис,дис-8,11,14,17-эйкозатетраеновая кислота
6	Эйкозапентаеновая кислота	20:5 ^{ω3} , цис,дис,дис,дис,дис-5,8,11,14,17-эйкозапентаеновая кислота
7	Генейкозапентаеновая кислота	21:5 ^{ω3} , цис,дис,дис,дис,дис-6,9,12,15,18-генейкозапентаеновая кислота
8	Докозапентаеновая кислота	22:5 ^{ω3} , клупидоненовая кислота, цис-дис,дис,дис-7,10,13,16,19-докозапентаеновая кислота
9	Докозагексаеновая кислота	22:6 ^{ω3} , цис,дис,дис,дис,дис-4,7,10,13,16,19-докозагексаеновая кислота
10	Тетракозапентаеновая кислота	24:5 ^{ω3} , цис,дис,дис,дис,дис-9,12,15,18-тетракозапентаеновая кислота
11	Тетракозагексаеновая кислота	24:6 ^{ω3} , цис,дис,дис,дис,дис-6,9,12,15,18-тетракозагексаеновая кислота

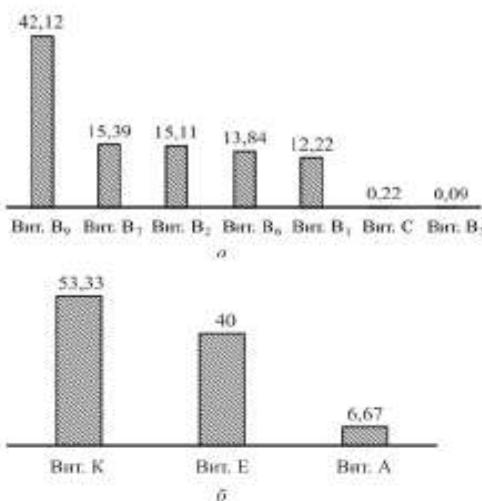


Рис. 3. Структура и содержание (%) в экстрактах пищевой добавки «Биомайса»: а – водорастворимые витамины; б – жирорастворимые витамины

регенеративные процессы в тканях, участвуют в регуляции иммунной системы и, самое главное, уменьшают содержание холестерина в крови, что способствует снижению риска возникновения атеросклероза. Возможно, именно этими эффектами и обусловлена положительная динамика в спектре липидов крови, полученными нами в условиях гиперхолестеринемии.

Наряду с наличием в сравнительно высоком уровне полиненасыщенных жирных кислот в пищевой добавке «Биомайса» содержатся многие водорастворимые и жирорастворимые витамины. Структура и содержание этих витаминов представлены на рис. 3. Как видно из представленных данных, в пищевой добавке «Биомайса» содержится довольно большое количество разных типов витаминов. Из водорастворимых наиболее высок удельный вес витамина В₉ – фолиевая кислота, что составляет более 2/5 водорастворимых витаминов. Витамин В₉ – фолиевая кислота – имеет наиболее высокий удельный вес среди водорастворимых витаминов, является активным участником синтеза широкого спектра биологически активных веществ, важных для жизнедеятельности клеток и тканей [46]. В то же время другие витамины из группы В представлены почти одинаково по удельному весу: если удельный вес биотина – витамина В₇ составляет 15,39 %, то удельный вес витамина В₂ – 15,11 %, а витамина В₆ и В₁ – 13,84 и 12,22 % соответственно. Следовательно, состав водорастворимых витаминов в изучаемой пищевой добавке достаточно разнообразен и полезен для физиологических процессов в организме. Жирорастворимые витамины в основном представлены витаминами К, Е и А, при-

чем 90 % удельного веса отводится витаминам К и Е (рис. 3, б). Довольно высокий удельный вес витамина Е необходим для превращения линоловой кислоты в арахидоновую. Вместе с тем витаминный состав изучаемого продукта свидетельствует о его достаточной полезности для организма.

Результаты проведенных исследований продемонстрировали влияние пищевой добавки «Биомайса» на жирнокислотный состав крови животных с гиперхолестеринемией. Как видно из представленных хроматограмм, в динамике лечения этим продуктом по сравнению с исходным (рис. 4, а) наблюдаются существенные сдвиги в спектре жирных кислот крови экспериментальных животных. Особенно это четко прослеживается к концу второго месяца лечения (рис. 4, б).

Количественный анализ отдельных жирных кислот у животных с гиперхолестеринемией, получавших пищевую добавку «Биомайса», по сравнению с животными, не получавшими данный продукт, показывает (рис. 5, а), что содержание таких насыщенных и моносättщененных жирных кислот как пальмитиновая, пальмитоолеиновая, стеариновая и олеиновая, снижается по сравнению с неделенной группой животных на 46,0; 64,0; 37,7 и на 20,0 % соответственно. В то же время содержание таких полиненасыщенных жирных кислот, как линолевая и линоленовая, наоборот, увеличивается на 29 и на 141 % соответственно. Следовательно, применение данной пищевой добавки у животных с гиперлипидемией способствует заметному снижению содержания в крови насыщенных и увеличению полиненасыщенных жирных кислот, таких как линолевая и линоленовая. Если учесть, что эти кислоты относятся семейству омега-6 и омега-3-жирных кислот, то становится очевидной их роль в обмене веществ в организме в целом и обмене холестерина в частности. Выявленные нами сдвиги в жирнокислотном составе крови экспериментальных животных с гиперхолестеринемией лежат в основе положительных сдвигов в спектре липопротеинов низкой и высокой плотности на фоне применения пищевой добавки «Биомайса».

Исследование по изучению влияния пищевой добавки «Биомайса», проведенное нами у практически здоровых лиц, также свидетельствует о наличии аналогичной картины в жирнокислотном составе крови.

Количественный анализ отдельных жирных кислот у практически здоровых лиц, получавших пищевую добавку «Биомайса», по сравнению с исходными данными, показывает, что содержание пальмитиновой кислоты через два месяца с начала лечения уменьшается почти в два раза. В то же время содержание полиненасыщенных жирных кислот, таких как линолевая и линоленовая, увеличивается в 3,5 и в 2,6 раза соответственно. Содержание арахидиновой кислоты также увеличивается, однако по степени носит менее выраженный характер (рис. 5, б).

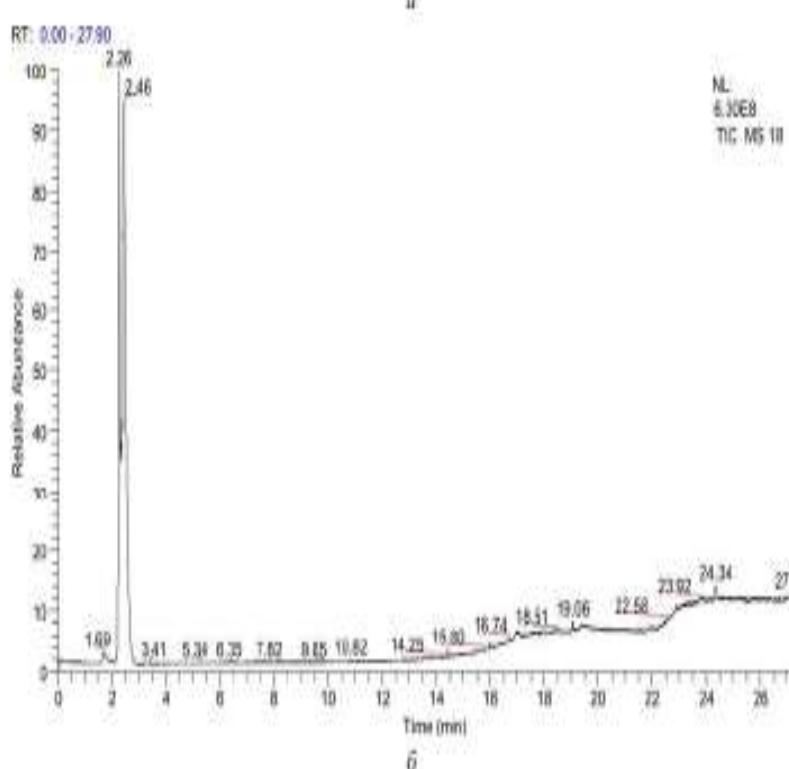
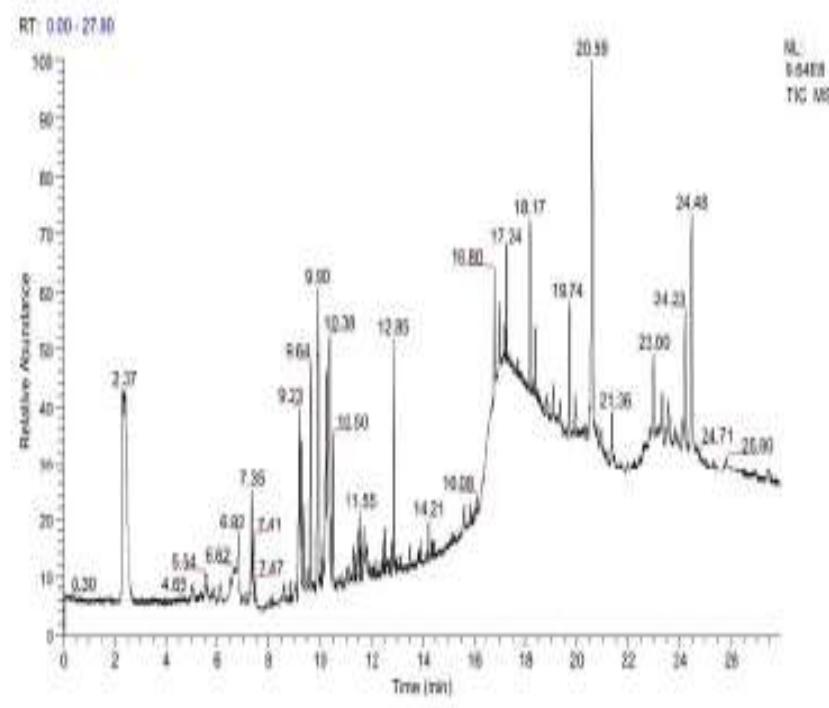
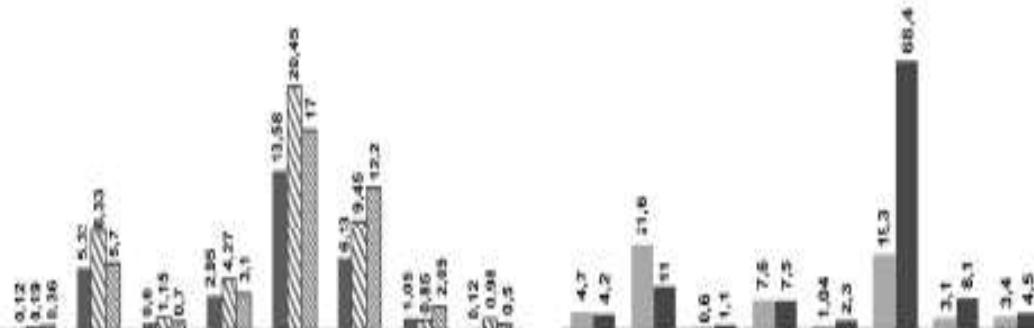


Рис. 4. Жирнокислотный состав крови экспериментальных животных с гиперхолестеринемией:
а – до применения препаратов; б – на фоне применения добавки «Биомайса» в течение месяца



Результаты проведенных исследований свидетельствуют, что используемый нами продукт у практически здоровых лиц также способствует увеличению в крови содержания полиненасыщенных жирных кислот, в частности линолевой, линоленовой и арахидиновой, что еще раз подтверждает положительное влияние пищевой добавки «Биомайса» на показатели липидного обмена.

Таким образом, применение как гиполипидемического препарата ультрокс, так и пищевой добавки из зародышей пшеницы «Биомайса» оказывает отчетливое положительное влияние на спектр липопротеидов высокой и низкой плотности у животных с гиперхолестеринемией, а сочетанное их использование способствует более выраженному гиполипидемическому эффекту.

Выходы. При экспериментальной ГХС в сыровертке крови кроликов по сравнению с интактными животными увеличивался уровень атерогенных

липопротеинов ЛПНП и ЛПОНП, снижалось содержание антиатерогенного ЛПВП. Монотерапия ультроксом в дозе 0,5 мг/кг или добавки «Биомайса» статистически достоверно снижала уровни ОХС и ЛПНП по сравнению с нелеченою группой животных. При комбинированном применении препаратов установлено достоверное снижение уровня ЛПНП, ЛПОНП.

На основании проведенных исследований разработана теоретическая основа для рекомендации пациентам с гиперлипидемической терапией, трудно поддающимся лечению статинами, лечение с помощью биологически активной добавкой (БАД) «Биомайса» для уменьшения дозы статинов.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Список литературы

1. Оганов Р.Г. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний врача общей практики // Кардиология Узбекистана. – 2006. – № 1. – С. 17–20.
2. European Guidelines on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice: Executive Summary: Fourth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice (Constituted by Representatives of Nine Societies and by Invited Experts) / I. Graham, D. Atar, K. Borch-Johnsen, G. Boysen, G. Burell, R. Cifkova, J. Dallongeville, G. De Backer [et al.] // Eur. Heart. J. – 2007. – Vol. 28, № 19. – P. 2375–2414. DOI: 10.1093/eurheartj/ehm316
3. Implications of Recent Clinical Trials for the National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III Guidelines / S.M. Grundy, J.L. Cleeman, C.N. Merz, H.B. Brewer Jr., L.T. Clark, D.B. Huntinghake, R.C. Pasternak, S.C. Smith Jr. [et al.] // Circulation. – 2004. – Vol. 110, № 2. – P. 227–239. DOI: 10.1161/01.CIR.0000133317.49796.0E
4. Innis S.M., Green T.J., Halsey T.K. Variability in the trans fatty acid content of foods within a food category: implications for estimation of dietary trans fatty acid intakes // J. Am. Coll. Nutr. – 1999. – № 18. – P. 255–260. DOI: 10.1080/07315724.1999.10718860
5. Trans fat diet induces abdominal obesity and changes in insulin sensitivity in monkeys / K. Kavanagh, K.L. Jones, J. Sawyer, K. Kelley, J.J. Carr, J.D. Wagner, L.L. Rudel // Obesity (Silver Spring). – 2007. – Vol. 15, № 7. – P. 1675–1684. DOI: 10.1038/oby.2007.200
6. Titov V.N. Phylogenetically theory of general pathology, nutritive disturbance is the basis of metabolic syndrome pathogenesis, overeating syndrome. Leptin and adiponectin role // Eur. J. Med. – 2013. – Vol. 1, № 1. – P. 48–60. DOI: 10.13187/ejm.2013.1.48
7. Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults. Executive Summary of The Third Report of The National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, And Treatment of High Blood Cholesterol In Adults (Adult Treatment Panel III) // JAMA. – 2001. – Vol. 285, № 19. – P. 2486–2497. DOI: 10.1001/jama.285.19.2486
8. Dietary trans fatty acids increase serum cholesterolester transfer protein activity in man / A. Van Tol, P.L. Zock, T. Van Gent, L.M. Scheek, M.B. Katan // Atherosclerosis. – 1995. – Vol. 115, № 1. – P. 129–134. DOI: 10.1016/0001-9150(94)05509-h
9. Зародыш пшеницы [Электронный ресурс] // МИРАГРО. – URL: <http://miragro.com/zarodyszh-zhizni-vitazir.html> (дата обращения: 02.09.2014).
10. Fish intake is associated with a reduced progression of coronary artery atherosclerosis in postmenopausal women with coronary artery disease / A.T. Erkkila, A.H. Lichtenstein, D. Mozaffarian, D.M. Herrington // Am. J. Clin. Nutr. – 2004. – Vol. 80, № 3. – P. 626–632. DOI: 10.1093/ajcn/80.3.626
11. Titov V.N., Listsyn D.M. Plasma content of cholesterol and glycerol alcohols depends on the number of fatty acid double bonds in lipoprotein lipid pool // Bull. Exp. Biol. Med. – 2006. – Vol. 142, № 5. – P. 577–580. DOI: 10.1007/s10517-006-0422-7
12. Гусева Д.А., Прозоровская Н.И., Широкин А.В. Антиоксидантная активность растительных масел с разным соотношением омега-6 и омега-3 жирных кислот // Биомедицинская химия. – 2010. – № 3. – С. 342–350.
13. Курбанов Р.Д. Перспективы развития кардиологии в Узбекистане // Медицинский журнал Узбекистана. – 2002. – Т. 3, № 2. – С. 10–12.
14. Махаров В.И., Беляков И.А. Продукты питания функционального назначения. Методы лечения. – Архангельск: Северо-Западное изд-во, 2013. – 462 с.
15. Исследование эффективности масла зародышей пшеницы. – М.: ГУ Городской поликлиники № 230, 2004. – 2 с.
16. Trans polyunsaturated fatty acids have more adverse effects than saturated fatty acids on the concentration and composition of lipoproteins secreted by human hepatoma HepG2 cells / N. Dashti, Q. Feng, M.R. Freeman, M. Gandhi, F.A. Franklin // J. Nutr. – 2002. – Vol. 132, № 9. – P. 2651–2659. DOI: 10.1093/jn/132.9.2651

17. Preoperative n-3 polyunsaturated fatty acids are associated with a decrease in the incidence of early atrial fibrillation following cardiac surgery / G. Mariscalco, S. Sarzi Braga, M. Banach, P. Borsani, V.D. Bruno, M. Napoleone, C. Vitale, G. Piffaretti [et al.] // *Angiology*. – 2010. – Vol. 61, № 7. – P. 643–650. DOI: 10.1177/0003319710370962
18. Чазов Е.И. Проблема первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в России и СНГ // Карапанова Узбекистана. – 2006. – № 1. – С. 15–17.
19. Arruzazabala M., Carbajal D., Molina V. Effect of policosanol on cerebral ischemia in Mongolian gerbils: Role of prostacyclin and thromboxane A₂. *Prostaglandins Leuko & Essent. Fatty Acids*. – 2012. – Vol. 49, № 3. – P. 695–697. DOI: 10.1016/j.phrs.2012.06.008
20. Arruzazabala M., Valdes S., Mas R. Effect of policosanol successive dose increase in platelet aggregation healthy volunteers // *Pharmacol. Res.* – 2013. – Vol. 34, № 5–6. – P. 181–185. DOI: 10.1016/j.phrs.2012.12.006
21. Изучение антиатерогенных эффектов симвагла на модели гиперхолестеринемии у крысоков / Ю.И. Рагимо, В.А. Вавилин, Н.Ф. Салахутдинов, С.И. Макарова, Е.М. Стажнева, О.Г. Сафонова // Атеросклероз. – 2010. – Т. 6, № 1. – С. 5–11.
22. Serum fatty acid, lipid profile and dietary intake of Hong Kong Chinese omnivores and vegetarians / H.Y. Lee, J. Woo, Z.Y. Chen, S.F. Leung, X.H. Peng // *Eur. J. Clin. Nutr.* – 2000. – Vol. 54, № 10. – P. 768–773. DOI: 10.1038/sj.ejen.1601089
23. Ariel A., Serhan C. Resolvins and protectins in the termination program of acute inflammation // *Trends Immunol.* – 2011. – Vol. 28, № 4. – P. 176–183.
24. Arruzazabala M., Carbajal D., Mas R. Comparative study of policosanol, aspirin and the combination therapy policosanol-aspirin on platelet aggregation in healthy volunteers // *Pharmacol. Res.* – 2010. – Vol. 36, № 4. – P. 293–297. DOI: 10.1016/j.phrs.1997.0201
25. Аникеев Н.Н., Халатян С.С. Новые данные по вопросу о патологии и этиологии атеросклероза (атеросклероза) // Русский врач. – 1913. – № 8. – С. 184–186.
26. Ализова Д.М., Сабирова Р.А., Кулманова М.У. Влияние БАД «Биомайкс» на атерогенные индексы плазмы при развитии экспериментальной гиперхолестеринемии // Медицинские новости. – 2019. – № 7. – С. 78–80.
27. Лапшин В.З., Тихане А.К., Кухарук В.В. Антиоксиданты в профилактике и комплексной терапии атеросклероза // Фундаментальные исследования и прогресс кардиологии: сборник трудов научной конференции. – М.: Манн-ммир, 2002. – С. 141–146.
28. Brochot A., Guinot M., Auchere D. Effects of alpha-linolenic acid vs. docosahexaenoic acid supply on the distribution of fatty acids among the rat cardiac subcellular membranes after a short- or long-term dietary exposure // *Nutr. Metab. (Lond.)*. – 2013. – Vol. 10, № 3. – P. 115–119. DOI: 10.1186/1743-7075-6-14
29. Individual variability in cardiovascular disease risk factor responses to low-fat and low-saturated-fat diets in men: body mass index, adiposity, and insulin resistance predict changes in LDL cholesterol / M. Lefevre, C.M. Champagne, R.T. Tulley, J.C. Rood, M.M. Most // *Am. J. Clin. Nutr.* – 2005. – Vol. 82, № 5. – P. 957–963. DOI: 10.1093/ajcn/82.5.957
30. Hippisley-Cox J., Coupland C. Unintended effects of statins in men and women in England and Wales: population based cohort study using the QResearch database // *BMJ*. – 2010. – Vol. 340. – P. 2197. DOI: 10.1136/bmj.c2197
31. Trans-palmitoleic acid, metabolic risk factors, and new-onset diabetes in U.S. adults: a cohort study / D. Mozaffarian, H. Cao, I.B. King, R.N. Lemaitre, X. Song, D.S. Siscovick, G.S. Hotamisligil // *Ann. Intern. Med.* – 2010. – Vol. 153, № 12. – P. 790–799. DOI: 10.7326/0003-4819-153-12-201012210-00005
32. Конь И.Я. Использование поливенасыщенных жирных кислот в питании здоровых детей // Лечебный врач. – 2011. – № 1. – С. 42–47.
33. Гаптаров М.Г. Функциональные продукты питания // Пищевая промышленность. – 2013. – № 3. – С. 11–12.
34. Титов В.Н., Амелиошина В.А., Рожкова Т.А. Конформация apo B-100 в филогенетически и функционально различных липопротеинах низкой и очень низкой плотности. Алгоритм формирования фенотипов гиперлипопротеинемии // Клиническая лабораторная диагностика. – 2014. – № 1. – С. 27–38.
35. Impact of the dietary fatty acid intake on C-reactive protein levels in US adults / M. Mizidi, H.K. Gao, H. Vatanparast, A.P. Kengne // *Medicine (Baltimore)*. – 2017. – Vol. 96, № 7. – P. e5736. DOI: 10.1097/MD.0000000000005736
36. Trans-Palmitoleic acid, other dairy fat biomarkers, and incident diabetes: the Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis (MESA) / D. Mozaffarian, M.C. De Oliveira Otto, R.N. Lemaitre, A.M. Frets, G. Hotamisligil, M.Y. Tsai, D.S. Siscovick, J.A. Nettleton // *Am. J. Clin. Nutr.* – 2013. – Vol. 97, № 4. – P. 854–861. DOI: 10.3945/ajcn.112.045468
37. Mazidi M., Michos E.D., Banach M. The association of telomere length and serum 25-hydroxyvitamin D levels in US adults: the National Health and Nutrition Examination Survey // *Arch. Med. Sci.* – 2017. – Vol. 13, № 1. – P. 61–65. DOI: 10.5114/ams.2017.64714
38. Effects of dietary fatty acids and carbohydrates on the ratio of serum total to HDL cholesterol and on serum lipids and apolipoproteins: a meta-analysis of 60 controlled trials / R.P. Mensink, P.L. Zock, A.D. Kester, M.B. Katan // *Am. J. Clin. Nutr.* – 2003. – Vol. 77, № 5. – P. 1146–1155. DOI: 10.1093/ajcn/77.5.1146
39. Plasma fatty acid composition is associated with the metabolic syndrome and low-grade inflammation in overweight adolescents / C. Klein-Platet, J. Draij, M. Ouaja, J.L. Schlienger, C. Samon // *Am. J. Clin. Nutr.* – 2005. – Vol. 82, № 6. – P. 1178–1184. DOI: 10.1093/ajcn/82.6.1178
40. Arruzazabala M., Carbajal D., Molina V. Effect of policosanol on cerebral ischemia in mongolian gerbils: Role of prostacyclin and thromboxane A₂ // *Prostaglandins Leukot & Essent. Fatty Acids*. – 2012. – Vol. 49. – P. 695–697.
41. Micha R., Mozaffarian D. Trans fatty acids: effects on metabolic syndrome, heart disease and diabetes // *Nat. Rev. Endocrinol.* – 2009. – Vol. 5, № 6. – P. 335–344. DOI: 10.1038/nrendo.2009.79
42. Palm and partially hydrogenated soybean oils adversely alter lipoprotein profiles compared with soybean and canola oils in moderately hyperlipidemic subjects / S. Vega-Lopez, L.M. Ausman, S.M. Jalbert, A.T. Erkkila A.H. Lichtenstein // *Am. J. Clin. Nutr.* – 2006. – Vol. 84, № 1. – P. 54–62. DOI: 10.1093/ajcn/84.1.54
43. The effect of dietary omega-3 fatty acids on coronary atherosclerosis. A randomized, double-blind, placebo-controlled trial / C. Von Schacky, P. Angerer, W. Kothny, H. Mudra // *Ann. Intern. Med.* – 1999. – Vol. 130, № 7. – P. 554–622. DOI: 10.7326/0003-4819-130-7-199904060-00003

44. Association between serum trans-monounsaturated fatty acids and breast cancer risk in the E3N-EPIC Study / V. Chajes, A.C. Thiebaut, M. Rotival, E. Gauthier, V. Maillard, M.-C. Boutron-Ruault, V. Joulain, G.M. Lenoir, F. Clavel-Chapelon // Am. J. Epidemiol. – 2008. – Vol. 167. – P. 1312–1320. DOI: 10.1093/aje/kwn069

45. Effects of saturated fat, polyunsaturated fat, monounsaturated fat, and carbohydrate on glucose-insulin homeostasis: a systematic review and metaanalysis of Randomised Controlled Feeding Trials / F. Imamura, R. Micha, J.H. Wu, M.C. De Oliveira Otto, F.O. Otte, A.I. Abioye, D. Mozaffarian // PLoS Med. – 2016. – Vol. 13, № 7. – P. e1002087. DOI: 10.1371/journal.pmed.1002087

46. Mazidi M., Kengne A.P., Banach M. Mineral and vitamins consumption is associated with longer telomeres among US adults // Pol. Arch. Med. Wewn. – 2017. – Vol. 127, № 2. – P. 87–90. DOI: 10.20452/pamw.3927

Разработка новых подходов к коррекции гиперлипидемии с учетом изменения жирнокислотного состава сыворотки крови / Д.М. Азизова, И.Р. Мавлынов, Р.А. Сабирова, М.У. Кулманова, А.Б. Солев, Г.Ж. Жарылқасынова // Анализ риска здоровья. – 2020. – № 2. – С. 152–163. DOI: 10.21668/health.risk/2020.2.17

UDC 616-008.6;612.2
DOI: 10.21668/health.risk/2020.2.17.eng

Read online 

DEVELOPING NEW APPROACHES TO HYPERLIPIDEMIA CORRECTION TAKING INTO ACCOUNT CHANGES IN FATTY ACIDS STRUCTURE OF BLOOD SERUM

D.M. Azizova¹, I.R. Mavlyanov², R.A. Sabirova¹, M.U. Kulmanova¹,
A.B. Soliev², G.Zh. Zharylkasynova³

¹Tashkent Medical Academy, 2 Farobi Str., Tashkent, 100109, Uzbekistan

²Republican Scientific and Practical Center for Sport Medicine at the National Olympic Committee of Uzbekistan,
6 Almazar Str., Tashkent, 100027, Uzbekistan

³Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sino, 1 Navoi Ave., Bukhara, 200118, Uzbekistan

It is still a pressing issue in contemporary medicine to examine pathogenesis mechanisms and update procedures aimed at treating atherosclerosis. Developments by domestic and foreign researchers revealed that complex molecular and cellular studies on a mechanism of impacts exerted by vegetative-based medications, produced both domestically and abroad and used to treat atherosclerosis, were of primary importance in practical medicine in terms of reducing population health risks. It is assumed that disorders in formation and transfer of non-esterified fatty acids (NEFA) in blood plasma are a major reason for hypertriglyceridemia occurrence.

The article contains research data on lipid metabolism parameters taken in dynamics of experimental hypercholesterolemia development. Performed research allowed revealing hypolipidemic effects produced by a biologically active additive called Biomays. We developed theoretical grounds for recommendations that should be given to patients suffering from hyperlipidemia and not getting proper therapeutic effects from treatment with statins. We recommend a complex approach which includes a BAA (biologically active additive) Biomays made of dried wheat sprouts in order to reduce risks caused by complications related to treatment with statins.

Our research goal was to develop new approaches to correcting hyperlipidemia basing on changes in fatty acids structure of blood serum.

© Azizova D.M., Mavlyanov I.R., Sabirova R.A., Kulmanova M.U., Soliev A.B., Zharylkasynova G.Zh., 2020

Dilzoda M. Azizova – Doctor of Philosophy, Senior lecturer at the Medical and Biological Chemistry Department (e-mail: dilzoda89@yandex.ru; tel.: +9 (98901) 78-12-21; ORCID: https://orcid.org/0000-0002-4824-0834).

Iskandar R. Mavlyanov – Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Clinical Pharmacology Department (e-mail: iskandar.mavlyanov@inbox.ru; tel.: +9 (98946) 08-78-95; ORCID: https://orcid.org/0000-0001-5470-3498).

Rikhsi A. Sabirova – Doctor of Medical Sciences, Professor at the Medical and Biological Chemistry Department (e-mail: sabirovara@yandex.ru; tel.: +9 (98901) 87-53-84; ORCID: https://orcid.org/0000-0001-6119-5225).

Munozhat U. Kulmanova – Doctor of Medical Sciences, Head of the Medical and Biological Chemistry Department (e-mail: Munojat.kulmanova@mail.ru; ORCID: https://orcid.org/0000-0001-9131-7393).

A"zamzon B. Soliev – Doctor of Medical Sciences, Head of the Research Laboratory (e-mail: 1136001@gmail.com; tel.: +9 (98712) 41-52-49; ORCID: https://orcid.org/0000-0002-3596-6628).5.

Gaukhar Zh. Zharylkasynova – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor at the Department for Skills Development for general practitioners at the Skills Development Faculty, Deputy Rector responsible for education (e-mail: gaukhar72@inbox.ru; tel.: +9 (98914) 48-48-26; ORCID: https://orcid.org/0000-0001-5376-3034).

The experiments were performed on 30 male rabbits belonging to chinchilla breed with initial body mass equal to 2,500–3,000 grams; animals were divided into 5 groups, 6 animals in each, depending on a research goal and treatment procedures. We started a 30-day treatment of experimental animals with ulrox and Biomays in doses equal to 0.6 mg/kg and 142 mg/kg accordingly after they had been given cholesterol for 2 months. We determined fatty acids structure of blood serum with a triple quadrupole chromatograph-mass-spectrometer with gas chromatograph (GC-MS/MS) TRACE 1310 TSQ 8000 and automated autosampler CTC TriPlus RSH produced by Thermo Fisher Scientific (the USA). Combined application of ulrox and Biomays led to more significant hypolipidemic effects. Use of statins and wheat sprouts had a distinct positive effect on contents of saturated and poly-unsaturated fatty acids in blood such as linoleic acid and linolenic acid.

Key words: fatty acids, water-soluble vitamins, policosanol, Biomays biologically active additive, mass-spectrometry, gas chromatography, hyperlipidemia.

References

- Oganov R.G. Profilaktika serdechno-sosudistyykh zabolevaniy vrachu obshchei praktiki [Prevention of cardiovascular diseases by a general practitioner]. *Kardiologiya Uzbekistana*, 2006, no. 1, pp. 17–20 (in Russian).
- Graham I., Atar D., Borch-Johnsen K., Boysen G., Burell G., Cifkova R., Dalkongeville J., De Backer G. [et al.]. European Guidelines on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice: Executive Summary: Fourth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice (Constituted by Representatives of Nine Societies and by Invited Experts). *Eur. Heart. J.*, 2007, vol. 28, no. 19, pp. 2375–2414. DOI: 10.1093/eurheartj/ehm316
- Grundy S.M., Cleeman J.L., Merz C.N., Brewer Jr. H.B., Clark L.T., Huntingash D.B., Pasternak R.C., Smith Jr. S.C. [et al.]. Implications of Recent Clinical Trials for the National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III Guidelines. *Circulation*, 2004, vol. 110, no. 2, pp. 227–239. DOI: 10.1161/01.CIR.0000133317.49796.0E
- Innis S.M., Green T.J., Halsey T.K. Variability in the trans fatty acid content of foods within a food category: implications for estimation of dietary trans fatty acid intakes. *J. Am. Coll. Nutr.*, 1999, no. 18, pp. 255–260. DOI: 10.1080/07315724.1999.10718860
- Kavanagh K., Jones K.L., Sawyer J., Kelley K., Carr J.J., Wagner J.D., Rodel L.L. Trans fat diet induces abdominal obesity and changes in insulin sensitivity in monkeys. *Obesity (Silver Spring)*, 2007, vol. 15, no. 7, pp. 1675–1684. DOI: 10.1038/oby.2007.200
- Titov V.N. Phylogenetic theory of general pathology, nutritive disturbance is the basis of metabolic syndrome pathogenesis, overeating syndrome. Leptin and adiponectin role. *Eur. J. Med.*, 2013, vol. 1, no. 1, pp. 48–60. DOI: 10.13187/ejm.2013.1.48
- Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults. Executive Summary of the Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, And Treatment of High Blood Cholesterol In Adults (Adult Treatment Panel III). *JAMA*, 2001, vol. 285, no. 19, pp. 2486–2497. DOI: 10.1001/jama.285.19.2486
- Van Tol A., Zock P.L., Van Gent T., Scheek L.M., Katan M.B. Dietary trans fatty acids increase serum cholesterolester transfer protein activity in man. *Atherosclerosis*, 1995, vol. 115, no. 1, pp. 129–134. DOI: 10.1016/0021-9150(94)05509-h
- Zarodiysh pshenatsy [Wheat germ]. MIRAGRO. Available at: <http://miragro.com/zarodiysh-zhizn-s-vitazom.html> (02.09.2014) (in Russian).
- Erkkila A.T., Lichtenstein A.H., Mozaffarian D., Herrington D.M. Fish intake is associated with a reduced progression of coronary artery atherosclerosis in postmenopausal women with coronary artery disease. *Am. J. Clin. Nutr.*, 2004, vol. 80, no. 3, pp. 626–632. DOI: 10.1093/ajcn/80.3.626
- Titov V.N., Lisitsyn D.M. Plasma content of cholesterol and glycerol alcohols depends on the number of fatty acid double bonds in lipoprotein lipid pool. *Bull. Exp. Biol. Med.*, 2006, vol. 142, no. 5, pp. 577–580. DOI: 10.1007/s10517-006-0422-7
- Giuseva D.A., Prozorovskaya N.N., Shironin A.V. Antioxidadantnaya aktivnost' rastitel'nnykh masel s raznym sootnosheniem omega-6 i omega-3 zhirmynikh kislot [Antioxidant activity of vegetable oils with different proportions of omega-6 and omega-3 fatty acids]. *Biomeditinskaya khimiya*, 2010, no. 3, pp. 342–350 (in Russian).
- Kurbanov R.D. Perspektivi razvitiya kardiologii v Uzbekistane [Cardiology in Uzbekistan: prospects of development]. *Meditinskii zhurnal Uzbekistana*, 2002, vol. 3, no. 2, pp. 10–12 (in Russian).
- Makarov V.I., Belyakov N.A. Produkty pitaniya funktsional'nogo naznacheniya. Metody lecheniya [Functional food products. Treatment procedures]. Arkhangelsk, Severo-Zapadnoe izdatel'stvo Publ., 2013, 462 p. (in Russian).
- Issledovaniye effektivnosti masla zarodyshevi pshenatsy [Research on efficiency of wheat germ oil]. Moscow, GU Gorodskaya poliklinika № 230 Publ., 2004, 2 p. (in Russian).
- Dashti N., Feng Q., Freeman M.R., Gandhi M., Franklin F.A. Trans polyunsaturated fatty acids have more adverse effects than saturated fatty acids on the concentration and composition of lipoproteins secreted by human hepatoma HepG2 cells. *J. Nutr.*, 2002, vol. 132, no. 9, pp. 2651–2659. DOI: 10.1093/jn/132.9.2651
- Mariscalco G., Sarzi Braga S., Banach M., Borsig P., Bruno V.D., Napoleone M., Vitale C., Piffaretti G. [et al.]. Preoperative n-3 polyunsaturated fatty acids are associated with a decrease in the incidence of early atrial fibrillation following cardiac surgery. *Angiology*, 2010, vol. 61, no. 7, pp. 643–650. DOI: 10.1177/0003197109370962
- Chazov E.I. Problemy vychistoiticheskoy profilaktiki serdechno-sosudistykh zabolevanii v Rossii SNG [Issues related to primary and secondary prevention of cardiovascular diseases in Russia and CIS countries]. *Kardiologiya Uzbekistana*, 2006, no. 1, pp. 15–17 (in Russian).
- Arruzazabala M., Carbojal D., Molina V. Effect of policosanol on cerebral ischemia in Mongolian gerbils: Role of prostacyclins and thromboxane A₂. *Prostaglandins. Leuko. Essent. Fatty Acids*, 2012, vol. 49, no. 3, pp. 695–697. DOI: 10.1016/0952-3278(93)90080-g
- Arruzazabala M., Valdes S., Mas R. Effect of policosanol successive dose increase in platelet aggregation healthy volunteers. *Pharmacol. Res.*, 2013, vol. 34, no. 5–6, pp. 181–185. DOI: 10.1006/phrs.1996.0086
- Ragino Yu.L., Vavilin V.A., Salakhutdinov N.F., Makarova S.I., Stakhneva E.M., Safronova O.G. Izuchenie anti-aterogenicheskikh effektov simvagli na modeli gipercholesterolemii u krokodilov [Studies on anti-atherogenic effects produced by simvagli on model hypercholesterolemia in rabbits]. *Ateroskleroz*, vol. 6, no. 1, pp. 5–11 (in Russian).
- Lee H.Y., Woo J., Chen Z.Y., Leung S.F., Peng X.H. Serum fatty acid, lipid profile and dietary intake of Hong Kong Chinese omnivores and vegetarians. *Eur. J. Clin. Nutr.*, 2010, vol. 54, no. 10, pp. 768–773. DOI: 10.1038/ejn.1601089

23. Ariel A., Serhan C. Resolvins and protectins in the termination program of acute inflammation. *Trends Immunol.*, 2011, vol. 28, no. 4, pp. 176–183.
24. Amuzazabala M., Carbajal D., Mas R. Comparative study of policosanol, aspirin and the combination therapy policosanol-aspirin on platelet aggregation in healthy volunteers. *Pharmacol. Res.*, 2010, vol. 36, no. 4, pp. 293–297. DOI: 10.1006/phrs.1997.0201
25. Anishchikov N.N., S.S. Khalatov. Novye dannyye po voprosam o patologii i etiologii aterosklerozya [New data on atherosclerosis pathology and etiology]. *Russkiy vrach*, 1913, no. 8, pp. 184–186 (in Russian).
26. Azizova D.M., Sabirova R.A., Kulmanova M.U. Effects of biomaiso on atherogenic plasma index during the development of experimental hypercholesterolemia. *Meditsinskie novosti*, 2019, no. 7, pp. 78–80 (in Russian).
27. Lankin V.Z., Tikhaze A.K., Kukharchuk V.V. Antioxidantnye protsessy v profilaktike i kompleksnoi terapii aterosklerozya [Antioxidants in preventing and complex treatment of atherosclerosis]. *Fundamentalye issledovaniya i progress kardiologii: sbornik trudov nauchnoi sessii*. Moscow, Mash-mir Publ., 2002, pp. 141–146 (in Russian).
28. Brochot A., Guinot M., Auchere D. Effects of alpha-linolenic acid vs. docosahexaenoic acid supply on the distribution of fatty acids among the rat cardiac subcellular membranes after a short- or long-term dietary exposure. *Nutr. Metab. (Lond.)*, 2013, vol. 10, no. 3, pp. 115–119. DOI: 10.1186/1743-7075-6-14
29. Lefevre M., Champagne C.M., Tulley R.T., Rood J.C., Most M.M. Individual variability in cardiovascular disease risk factor responses to low-fat and low-saturated-fat diets in men: body mass index, adiposity, and insulin resistance predict changes in LDL cholesterol. *Am. J. Clin. Nutr.*, 2005, vol. 82, no. 5, pp. 957–963. DOI: 10.1093/ajcn/82.5.957
30. Hippisley-Cox J., Coupland C. Unintended effects of statins in men and women in England and Wales: population based cohort study using the Q Research database. *BMJ*, 2010, vol. 340, pp. 2197. DOI: 10.1136/bmj.c2197
31. Mozaffarian D., Cao H., King I.B., Lemaitre R.N., Song X., Siscovick D.S., Hotamisligil G.S. Trans-palmitoleic acid, metabolic risk factors, and new-onset diabetes in U.S. adults: a cohort study. *Ann. Intern. Med.*, 2010, vol. 153, no. 12, pp. 790–799. DOI: 10.7326/0003-4819-153-12-201012210-00005
32. Kon' LYA. Ispol'zovanie polinenasyshchenyykh zhirnykh kislot v pitaniyu zdorovykh detei [Use of poly-unsaturated fatty acids in food provided for healthy children]. *Lechashchii vrach*, 2011, no. 1, pp. 42–47 (in Russian).
33. Gapparov M.G. Funktsional'nye produkty pitaniya [Functional food products]. *Pishchevaya promyslennost'*, 2013, no. 3, pp. 11–12 (in Russian).
34. Titov V.N., Amelyushkina V.A., Rozhkova T.A. The conformation of apoB-100 in phylogenetically and functionally different lipoproteins of low and very low density: algorithm of formation of phenotypes of hyperlipoproteinemia (a lecture). *Klinicheskaya laboratornaya diagnostika*, 2014, no. 1, pp. 27–38 (in Russian).
35. Mazidi M., Gao H.K., Vatamparast H., Kengne A.P. Impact of the dietary fatty acid intake on C-reactive protein levels in US adults. *Medicine (Baltimore)*, 2017, vol. 96, no. 7, pp. e5736. DOI: 10.1097/MD.00000000000005736
36. Mozaffarian D., De Oliveira Otto M.C., Lemaitre R.N., Fretts A.M., Hotamisligil G., Tsai M.Y., Siscovick D.S., Nettleton J.A. Trans-Palmitoleic acid, other dairy fat biomarkers, and incident diabetes: the Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis (MESA). *Am. J. Clin. Nutr.*, 2013, vol. 97, no. 4, pp. 854–861. DOI: 10.3945/ajcn.112.045468
37. Mazidi M., Michos E.D., Banach M. The association of telomere length and serum 25-hydroxyvitamin D levels in US adults: the National Health and Nutrition Examination Survey. *Arch. Med. Sci.*, 2017, vol. 13, no. 1, pp. 61–65. DOI: 10.5114/ams.2017.64714
38. Mensink R.P., Zock P.L., Kester A.D., Katan M.B. Effects of dietary fatty acids and carbohydrates on the ratio of serum total to HDL cholesterol and on serum lipids and apolipoproteins: a meta-analysis of 60 controlled trials. *Am. J. Clin. Nutr.*, 2003, vol. 77, no. 5, pp. 1146–1155. DOI: 10.1093/ajcn/77.5.1146
39. Klein-Platet C., Drai J., Oujan M., Schlienger J.L., Simon C. Plasma fatty acid composition is associated with the metabolic syndrome and low-grade inflammation in overweight adolescents. *Am. J. Clin. Nutr.*, 2005, vol. 82, no. 6, pp. 1178–1184. DOI: 10.1093/ajcn/82.6.1178
40. Arruzazabala M., Carbajal D., Molina V. Effect of policosanol on cerebral ischemia in mongolian gerbils: Role of prostacyclin and thromboxane *A₂*. *Prostaglandins Leukot & Essent. Fatty Acids*, 2012, vol. 49, pp. 695–697.
41. Micha R., Mozaffarian D. Trans fatty acids: effects on metabolic syndrome, heart disease and diabetes. *Nat. Rev. Endocrinol.*, 2009, vol. 5, no. 6, pp. 335–344. DOI: 10.1038/nrendo.2009.79
42. Vega-Lopez S., Ausman L.M., Jalbert S.M., Erkkila A.T., Lichtenstein A.H. Palm and partially hydrogenated soybean oils adversely alter lipoprotein profiles compared with soybean and canola oils in moderately hyperlipidemic subjects. *Am. J. Clin. Nutr.*, 2006, vol. 84, no. 1, pp. 54–62. DOI: 10.1093/ajcn/84.1.54
43. Von Schacky C., Angerer P., Kothny W., Mudra H. The effect of dietary omega-3 fatty acids on coronary atherosclerosis: A randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Ann. Intern. Med.*, 1999, vol. 130, no. 7, pp. 554–622. DOI: 10.7326/0003-4819-130-7-199904060-00003
44. Chajes V., Thiebaud A.C., Rotival M., Gauthier E., Maillard V., Boutron-Ruault M.-C., Joulin V., Lenoir G.M., Clavel-Chapelon F. Association between serum trans-monounsaturated fatty acids and breast cancer risk in the E3N-EPIC Study. *Am. J. Epidemiol.*, 2008, vol. 167, pp. 1312–1320. DOI: 10.1093/aje/kwn069
45. Imamura F., Micha R., Wu J.H., De Oliveira Otto M.C., Otito F.O., Abioye A.I., Mozaffarian D. Effects of saturated fat, polyunsaturated fat, monounsaturated fat, and carbohydrate on glucose-insulin homeostasis: a systematic review and metaanalysis of Randomised Controlled Feeding Trials. *PLoS Med.*, 2016, vol. 13, no. 7, pp. e1002087. DOI: 10.1371/journal.pmed.1002087
46. Mazidi M., Kengne A.P., Banach M. Mineral and vitamins consumption is associated with longer telomeres among US adults. *Pol. Arch. Med. Wewn.*, 2017, vol. 127, no. 2, pp. 87–90. DOI: 10.20452/pamw.3927

Azizova D.M., Mavlyanov I.R., Sabirova R.A., Kulmanova M.U., Soliev A.B., Zharylkaynova G.Zh. Developing new approaches to hyperlipidemia correction taking into account changes in fatty acids structure of blood serum. *Health Risk Analysis*, 2020, no. 2, pp. 152–163. DOI: 10.21668/health.risk/2020.2.17.eng

Получена: 24.03.2020

Принята: 13.06.2020

Опубликована: 30.06.2020