В связи с тем что, нарушение функций эндотелия наблюдаются как при СД 1, так и при СД 2 внимание РДА привлекло сообщение Ермаковой Т.И. из Саратовского ГМУ, определявшей особенности артериальной жесткости и функции эндотелия больных с ОКС.

В исследования были включены 20 больных с ОКС с фракцией выброса левого желудочка более 45%. При поступлении в стационар помимо общего обследования оценивалась жесткость артерий с помощью артериографа, сосудистая регулирующая функция эндотелия при проведении фотоплитизмографии в пробах с реактивной гиперемией. Больные обследовались анонимно. Каждому присваивался индивидуальный код. У больных с ОКС выявлено повышение скорости распространения пульсовой волны в аорте до 10 ±2 м/с, обнаружено повышение площади систолического компонента пульсовой волны и уменьшение времени возврата пульсовой волны, снижение площади диастолического компонента пульсовой волны по сравнению с группой контроля. В основной группе отмечено снижение сосудорасширяющей активности эндотелия. Приведенные факты свидетельствуют, что одним из факторов ухудшения диастолической функции левого желудочка у больных ОКС является прогрессирование нарушений жесткости артериальной стенки и снижение сосудорасширяющей активности внутренней выстилки сосудов (эндотелия). РДА представляется целесообразным исследовать концентрации С-пептида во время ОКС и вне его с одновременной фиксацией индекса жесткости и индекса отражения, показывающих сосудорасширяющую функцию эндотелия.