

ДИСБАЛАНС ГОРМОНОВ ЖИРОВОЙ ТКАНИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА

Журавлева Л.В., Огнева Е.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

Цель исследования - установить уровень резистина и фактора некроза опухолей-альфа (ФНО- α) и их взаимосвязь с индексом массы тела (ИМТ) у больных сахарным диабетом 2 типа (СД-2) с нормальной массой тела и ожирением.

Материалы и методы. Обследовано 70 больных: 1-я группа (n = 20) - больные с СД-2 и нормальной массой тела, 2-я группа (n = 50) - больные с СД-2 и ожирением (ИМТ ≥ 30 кг/м²). Контрольная группа (n = 20) - практически здоровые лица. Уровень резистина определялся иммуноферментным методом (реактивы «BioVendor»), уровень ФНО- α - иммуноферментным методом с помощью набора реактивов «Вектор-Бест» (Россия).

Результаты. Установлено, что средний уровень резистина достоверно (p < 0,001) повышался во всех группах больных (1-я группа - $8,06 \pm 0,23$ нг/мл, 2-я группа - $10,0 \pm 0,11$ нг/мл) при сравнении с показателями в группе контроля ($4,87 \pm 0,11$ нг/мл), а показатели резистина во 2-ой группе значимо (p < 0,001) отличались от показателей данного адипокина в 1-ой группе. Средний уровень ФНО- α достоверно (p < 0,001) повышался во всех группах больных (1-я группа - $86,4 \pm 1,21$ пг/мл, 2-я группа - $96,65 \pm 0,72$ пг/мл) при сравнении с показателями в группе контроля ($24,19 \pm 1,06$ пг/мл), а показатели ФНО- α во 2-ой группе значимо (p < 0,001) отличались от его показателей в 1-ой группе. Отмечена прямая достоверная корреляция резистина с ИМТ (r = 0,36, p < 0,05 – 1-я группа; r = 0,84, p < 0,05 – 2-я группа). ФНО- α также положительно коррелировал с ИМТ в обеих группах пациентов (r = 0,39, p < 0,05 – 1-я группа; r = 0,69, p < 0,05 – 2-я группа).

Выводы. У пациентов СД-2, особенно с сопутствующим ожирением наблюдается дисбаланс продукции гормонов жировой ткани, что отражается в

повышении уровня резистина и ФНО- α . Важно отметить, что корреляционная связь между изучаемыми адипокинами и ИМТ была не только достоверной, но и усиливалась ($p < 0,05$) во 2-ой группе больных. Это подтверждает тот факт, что ожирение является ведущим этиологическим фактором в патогенезе молекулярно-клеточных механизмов взаимодействия иммунных и метаболических процессов у больных СД-2.