

УДК:616.36-003.826+616.379-008.64:577.175.8

Журавльова Л.В., Огнєва О.В.

## ВПЛИВ РЕЗИСТИНУ НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ З КОМОРБІДНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Кафедра внутрішньої медицини №3 (д.мед.н., професор Журавльова Л.В.)

Україна, м. Харків, Харківський національний медичний університет

Резистин може створювати прозапальну дію в зірчастих клітинах печінки, ключових модуляторів фіброзу. Необхідні подальші вивчення його впливу на функцію печінки та участі в патогенезі неалкогольної жирової хвороби печінки (НАЖХП) на фоні метаболічних порушень.

**Мета** – оцінити зв'язки між резистином та показниками ферментного і пігментного обміну у хворих при поєднанні НАЖХП з цукровим діабетом (ЦД) 2 типу та ожирінням.

**Матеріали та методи.** Обстежено 50 хворих з поєднанням НАЖХП, ЦД 2 типу та ожиріння (індекс маси тіла  $\geq 30$  кг/м<sup>2</sup>) та 20 практично здорових осіб. Показники ферментного та пігментного обмінів визначалися біохімічним методом (набір реактивів «Das spectroMed»). Рівень резистину визначали імуноферментним методом (набір реактивів «BioVendor»).

**Результати.** Середній рівень резистину в групі хворих достовірно ( $p < 0,001$ ) підвищувався і складав ( $10,0 \pm 0,11$ ) нг/мл в порівнянні з групою контролю ( $4,87 \pm 0,11$ ) нг/мл. Виявлена пряма залежність між резистином та аспаратамінотрансферазою ( $r = 0,57$ ;  $p < 0,05$ ), аланінамінотрансферазою ( $r = 0,49$ ;  $p < 0,05$ ), загальним ( $r = 0,59$ ;  $p < 0,05$ ) та кон'югованим білірубінном ( $r = 0,71$ ;  $p < 0,05$ ), лужною фосфатазою ( $r = 0,82$ ;  $p < 0,05$ ).

**Висновки.** Підвищення рівня резистину, його вплив на показники функції печінки, можуть негативно впливати на патогенез НАЖХП, посилюючи процеси цитолізу, холестазу та фіброгенезу у хворих в поєднанні з ЦД 2 типу та ожирінням.