

# ІНТЕРЛЕЙКІН-1 $\beta$ ЯК МАРКЕР ДІАБЕТИЧНОГО УРАЖЕННЯ МІОКАРДУ

Журавльова Л.В, Сокольнікова Н.В.

Харківський національний медичний університет

**Мета дослідження** - оцінка внеску прозапального цитокіну ІЛ-1 $\beta$  у формування діабетичного ураження міокарду у хворих на ЦД 2 типу.

**Матеріали та методи.** 102 хворих на ЦД 2 типу середньої важкості з давністю діабету до 8 років після обстеження методами дискримінантного аналізу було розподілено на групи відносно ступеня вираженості кардіоміопатії (КМП): в 1 групу (n=38) увійшли хворі з помірно вираженими ознаками КМП та індексом маси тіла (ІМТ)<28.5 кг/м<sup>2</sup>, 2 групу (n=64) склали пацієнти з вираженою КМП та ІМТ>28.5 кг/м<sup>2</sup> (рис. 1). 20 практично здорових осіб склали контрольну групу. Рівень ІЛ-1 $\beta$  визначали імуноферментним методом, використовуючи набори реактивів "Вектор Бест". Ехокардіографічним методом визначено максимальний пік діастолічного наповнення під час швидкого наповнення лівого шлуночка Е, максимальний пік діастолічного наповнення лівого шлуночка під час систоли лівого передсердя А з подальшим визначенням маркерів діабетичної КМП відношення Е/А та часу уповільнення кровотоку раннього діастолічного наповнення DT .

**Результати.** Рівень ІЛ-1 $\beta$  (пг/мл) склав у контрольній групі 8.12 $\pm$ 0.24, в 1 групі – 11.34 $\pm$ 0.25, в 2 групі – 14.76 $\pm$ 0.28 та достовірно відрізнявся в групах. Значення Е/А достовірно відрізнялось у всіх групах: в контрольній групі воно склало 1.4 $\pm$ 0.075, 1 групі - 0.93 $\pm$ 0.004, у 2 - 0.82 $\pm$ 0.022. В 2 групі були виявлені наступні значущі кореляційні зв'язки: між відношенням Е/А й ІЛ-1 $\beta$  (R=-0.27 (p<0.05)) (рис. 2), між DT і ІЛ-1 $\beta$  (R=0.274 (p<0.05)) (рис. 3). При дослідженні кореляційних зв'язків між ІЛ-1 $\beta$  і значеннями діастолічної функції в 1 групі достовірних залежностей виявлено не було.

**Висновки:** Активація прозапальних цитокінів є одним із значущих факторів формування патології міокарда лівого шлуночка у хворих на ЦД 2 типу, особливо у хворих з підвищеною масою тіла. Очевидно, що ІЛ-1 $\beta$  можна розглядати в якості медіатора пошкодження міокарда і маркера його прогресування у хворих на ЦД 2 типу з ІМТ вище 28.5 кг/м<sup>2</sup>, що розширює діагностичні та прогностичні можливості при обстеженні таких хворих.