**ВЗАЄМИНИ ПАРАМЕТРІВ КОНФІГУРАЦІЇ ЕКСТРАЦЕЛЮЛЯРНОГО МАТРІКСУ, ФАКТОРУ НЕКРОЗУ ПУХЛИНИ α ТА АНТРОПОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ХВОРИХ З ГОСТРИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДА ТА ОЖИРІННЯМ**

*к. мед. н. Борзова-Коссе С.І., проф. Риндіна Н.Г.*

*Харківський національний медичний університет, Харків, Україна.*

Проблема взаємин кардіоваскулярних катастроф та метаболічних порушень не втрачає своєї актуальності. Провідні позиції у структурі смертності в Україні стійко належать ішемічній хворобі серця. У тому числі її гострій формі інфаркту міокарда (ІМ). Увагу дослідників на сучасному етапі привертає проблема взаємин серцево-судинна патології, ожиріння та імунозапалення. Що пов′язано спільністю патогенетичних парадигм.

Мета. Проаналізувати зв’язки між маркером імунозапалення фактором некрозу пухлин α, антропометричними показниками, параметрами конфігурації екстрацелюлярного матріксу остеопонтином і тромбоспондином-2у хворих з гострим інфарктом міокарда та ожирінням.

Матеріали та методи. Обстежено 96 хворих з гострим інфарктом міокарду (ГІМ) з елевацією сегмента ST та ожирінням абдомінального типу, які знаходилися на лікуванні у КМП «27 Міська клінічна лікарня» (середній вік 62,8±2,3 років). Для виявлення взаємин між показниками що вивчаються, було використано кореляції з урахуванням підгруп хворих з високим ОТ (вище медіани (Ме)) та низьким (нижче Ме) значенням антропометричного показника об’єму талії (ОТ).

 Результати. У хворих з ожирінням та ГІМ при рівні ОТ нижче Ме, визначено прямі середньої сили зв'язки між індексом маси тіла (ІМТ) та остеопонтином (ОСП) (r=0,68; p<0,05), фактором некрозу пухлин α (r=0,62; p<0,05). У хворих на ГІМ та ожиріння з рівнем ОТ вище Ме ОСП, тромбоспондин-2 (ТСП-2), фактором некрозу пухлин α мали сильні позитивні зв'язки з ІМТ (r=0,74; p<0,05 та r=0,83; p<0,05 та r=0,72; p<0,05 відповідно). Виявлений максимальний за силою зв'язок між ТСП-2 та ІМТ за умов ОТ більше Ме (108 см) (r=0,83) свідчить про вплив об'єму вісцеральної жирової тканини на концентрацію адгезивного маркеру ТСП-2.

 Висновки. У дослідженні визначено асоціацію імунозапальної активності, адгезивних властивостей тромбоспондина-2 з об'ємом вісцерального жиру у хворих з гострим інфарктом міокарда та ожирінням.