

## **Взаимосвязь лептина и индекса массы тела у больных сахарным диабетом типа 2**

**Н.В. Сокольникова**

**Научный руководитель д.мед.н., проф. Л.В. Журавлева**

**Харьковский национальный медицинский университет**

**Кафедра внутренней медицины №3**

В развитии сердечно-сосудистых осложнений у больных сахарным диабетом типа 2 (СД-2) большую роль играет повышенная масса тела, причем риск острых осложнений (инфаркт миокарда, мозговой инсульт) увеличивается соответственно повышению массы тела. Лептин – гормон, вырабатываемый жировой тканью. Данные экспериментальных и клинических исследований указывают на многовекторность действия лептина и негативные последствия лептинорезистентности.

**Целью исследования** было оценить корреляционные связи между лептином и степенью повышения массы тела у пациентов с СД-2.

**Материал и методы.** У 83 больных с установленным диагнозом СД-2 с повышенной массой тела ( $ИМТ > 25$ ) с давностью диабета от 1 до 9 лет в возрасте 35-65 лет были измерены рост, вес, рассчитан индекс массы тела (ИМТ), был определен уровень лептина иммуноферментным сендвич-методом с помощью набора реактивов «ELISA». Контрольную группу составили 20 практически здоровых лиц с  $ИМТ < 25$ . Группы были равноценны по возрасту и полу. Проведен корреляционный анализ полученных данных с оценкой статистической значимости выявленных связей.

**Результаты.** Средний уровень лептина составил  $22,3 \pm 1,4$  нг/мл ( $p < 0,05$ ) в группе больных СД-2 и  $7,6 \pm 0,35$  нг/мл ( $p < 0,05$ ) в контрольной группе, средний ИМТ составил  $32,3 \pm 0,6$  кг/м<sup>2</sup> ( $p < 0,05$ ) в группе больных и  $23,7 \pm 0,3$  кг/м<sup>2</sup> ( $p < 0,05$ ) в контрольной группе. Изучение корреляционной связи между ИМТ и уровнем лептина проводили с помощью коэффициента Спирмена. Между уровнем лептина и ИМТ обнаружена высокозначимая корреляционная связь (коэффициент Спирмена 0,89 ( $p < 0,05$ )).

**Выводы.** У обследованных больных СД-2 и повышенной массой тела выявлена высокозначимая связь между ИМТ и уровнем лептина, причем с повышением массы тела достоверно увеличивающийся уровень лептина имеет тенденцию к насыщению при  $ИМТ > 38$ , что свидетельствует, вероятно, в пользу развивающейся лептинорезистентности.