**Рівень маркерів імунозапалення у хворих на хронічну серцеву недостатність різного функціонального класу за наявності цукрового діабету 2 типу**

**Наріжна А. В.**

*Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

Незважаючи на позитивні результати у лікуванні хронічної серцевої недостатності (ХСН), згідно з даними науковців смертність пацієнтів залишається високою та сягає ~20 % протягом 1 року. Негативний вплив на протікання хвороби відзначають наявність супутніх захворювань. Супутньою патологією, яка часто зустрічаються у хворих на ХСН – є цукровий діабет (ЦД) 2 типу. Довгий час увагу науковців привертають значення рівнів маркерів імунозапалення у хворих на ХСН. Підвищення рівнів цитокінів у хворих на ХСН привертає увагу дослідників, у першу чергу прозапальної цитокінової ланки можно розглядати, як чинник несприятливого перебігу ХСН. Проте питання, щодо характеру балансу прозапальної та протизапальної ланок цитокінів у хворих на ХСН за наявності ЦД 2 типу до теперішнього часу залишається відкритим.

**Метою** нашого дослідження є визначення рівнів активності маркерів імунозапалення на підставі дослідження динаміки концентрацій інтерлейкіну 1β (ІЛ-1β) та інтерлейкіну-10 (ІЛ-10) у хворих з різними функціональним класом ХСН за наявності ЦД 2 типу.

**Матеріали і методи:** Обстежено 86 хворих на ХСН внаслідок ішемічної хвороби серця (ІХС) з супутнім ЦД 2 типу, які знаходились на лікуванні у кардіологічному відділенні КНП «Міської клінічної лікарні №27» ХМР (середній вік 65,10±8,62 років). Із дослідження було виключено хворих на гострий коронарний синдром, гострий інфаркт міокарду. З числа обстежених ХСН ІІ ФК мали 56 хворих, ІІІ ФК – 30 хворих.

**Результати:** у хворих на ХСН ІІІ ФК з ЦД 2 типу рівень ІЛ-10 був нижче на 74% (р≤0,05), ніж у хворих з ІІ ФК, а концентрація ІЛ-1β вище на 43% (р≤0,05). Порівняння рівнів маркерів імунного запалення у пацієнтів однакового ФК ХСН з ЦД 2 типу показало зростання ІЛ-1β (р≤0,05). **Висновки:** нявність у хворих на ХСН і ЦД 2 типу характеризується не збалансованою роботою системи цитокінів, що визначається високими рівням концентраціі прозапального ІЛ-1β і низьким протизапального ІЛ-10.