



*Журавльова М.*

## ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКИ ПАРАМЕТРІВ ТРОПОНІНУ І ТА КАЛЬПРОТЕКТИНУ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА З УРАХУВАННЯМ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ.

Харківський національний медичний університет

Кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології ім. академіка Л.Т. Малої.

Науковий керівник: д.мед.н., проф.Риндіна Н.Г.

**Актуальність.** Наявність супутнього цукрового діабету 2-го типу (ЦД 2) асоціюється з високою частотою ускладненого перебігу гострого інфаркту міокарда (ГІМ) завдяки розвитку повторних епізодів ішемії міокарда, дисфункції лівого шлуночка, загрозливих для життя порушень ритму.

**Мета:** проаналізувати стан імунозапалення на підставі вивчення кальпротектину, а також оцінити наявність та характер зв'язків з показниками вуглеводного обміну на підставі вивчення рівнів глюкози крові, інсуліну та виразності інсулінорезистентності.

**Матеріали і методи.** Обстежено 112 хворих (середній вік  $65,25 \pm 0,09$  років), які знаходились на лікуванні у інфарктному відділенні харківської міської клінічної лікарні №27 та харківської клінічної лікарні на залізничному транспорті №1. До основної групи було залучено 64 хворих (середній вік  $65,31 \pm 1,62$  років) на ГІМ із супутнім ЦД 2 типу. Групу зіставлення склали 46 хворих на ГІМ без ЦД 2 типу (середній вік  $65,19 \pm 1,22$  років). Групи були співставні за віком та гендером.

**Результати:** у хворих на ГІМ у поєднанні з ЦД 2 типу знайдено достовірне зростання рівня кальпротектину на 25,9% ( $p < 0,001$ ) у порівнянні з хворими на ГІМ без ЦД 2 типу. За концентрацією тропоніну І достовірних відмінностей виявлено не було, рівень даного параметра у хворих з ГІМ та ЦД 2 типу повністю відповідав такому у хворих з ізольованим ГІМ.

**Висновки.** Наявність ЦД 2 типу у хворих на ГІМ супроводжується гіперглікемією та гіперінсулінемією, що асоціюється зі зростанням активності імунозапалення за рахунок кальпротектинемії, яка взаємопов'язана зі ступенем інсулінорезистентності.