



Шапаренко О.

ВПЛИВ РІВНЯ ІРИСИНУ НА ПОКАЗНИКИ КІНЦЕВОГО ДІАСТОЛІЧНОГО ОБ'ЄМУ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З СУПУТНІМ ОЖИРІННЯМ

Харківський національний медичний університет

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

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Кравчун П.Г.

Мета: Оцінити вплив рівня ірисину на показники кінцевого діастолічного об'єму лівого шлуночка у хворих на артеріальну гіпертензію з супутнім ожирінням.

Матеріали та методи: У дослідженні прийняли участь 105 хворих, яких було розподілено на 2 групи: 1 групу склали хворі на артеріальну гіпертензію (АГ) з супутнім ожирінням (n=70), 2 групу – хворі на АГ з нормальною масою тіла (n=35). Контрольну групу склали 25 практично здорових осіб. Учасникам дослідження було визначено рівень ірисину з використанням тест-системи фірми Irisin ELISA KIT (Китай) на імуноферментному аналізаторі «Labline-90» (Австрія). Усім хворим проводили загальні клінічні та інструментальні обстеження. Ехокардіографічне дослідження проводили за стандартною методикою Фейгенбаум Х. на ультразвуковому апараті RADMIR (Ultima PRO 30) (Харків, Україна). Кінцевий діастолічний об'єм (КДО) (мл) лівого шлуночка (ЛШ) розраховували за методом Simpson (1991). Для оцінки ступеня взаємозв'язку між вибірками використовували коефіцієнт кореляції (r).

Обговорення результатів: Для визначення ролі ірисину в змінах КДО ЛШ хворі на АГ та ожиріння були розподілені на підгрупи в залежності від ірисинемії: 1 підгрупа – $<1,19 \pm 0,03$ нг/мл (n=31), 2 підгрупа – $>1,19 \pm 0,03$ нг/мл (n=39). КДО склав $227,16 \pm 2,19$ мл і $155,44 \pm 2,34$ мл у хворих 1 та 2 підгруп відповідно, у хворих 2 підгрупи КДО був менше на 31,57 % порівняно з хворими 1 підгрупи (p<0,05). Кореляційний аналіз виявив достовірні зворотні зв'язки ірисину з КДО (r=-0,44, p<0,05).

Висновки: Зменшення вмісту у сироватці крові ірисину призводить до збільшення КДО ЛШ, отже впливає на структурно-функціональні зміни у міокарді ЛШ.