

Л.В. Журавльова, Н.В. Сокольнікова

Стан дистанційних маркерів запалення

у хворих на цукровий діабет типу 2 з надмірною масою тіла

Харківський національний медичний університет,

Україна

Цукровий діабет типу 2 (ЦД-2) є одним із найважливіших факторів інвалідності та смертності, що обумовлено його судинними ускладненнями. В основі ураження судин хворих на ЦД-2 поряд з метаболічними порушеннями лежить атеросклероз, розвитку якого сприяє хронічна системна запальна реакція. Зв'язок системного запального процесу та підвищеної ваги тіла у хворих на ЦД-2 наразі вивчений недостатньо.

Метою дослідження було оцінити вміст прозапальних цитокінів інтерлейкіну-1 β (ІЛ-1 β), інтерлейкіну-6 (ІЛ-6) у хворих на ЦД-2 із різним ступенем підвищення ваги.

Матеріал і методи. 83 хворим на ЦД-2 у віці 35-65 років були виміряні зріст, вага, розрахований індекс маси тіла (ІМТ). Імуноферментним методом за допомогою набору реактивів «Вектор-Бест» були визначені рівні прозапальних цитокінів ІЛ-1 β і ІЛ-6. До контрольної групи були включені практично здорові люди (n=20). Групи були рівноцінні за віком і статтю. Кореляційний аналіз проводили між усіма досліджуваними показниками відповідно до їх закону розподілу, після чого вираховували коефіцієнт кореляції та його достовірність.

Результати. Всі хворі були розділені на 3 групи в залежності від ІМТ: 1 група (n=32) – 25 - 29,9 кг/м², 2 група (n=32) – 30 - 34,9 кг/м² і 3 група (n=19) - ≥ 35 кг/м². Такий розподіл на групи обумовлений тим, що, починаючи зі значень ІМТ ≥ 35 кг/м², досліджувані показники достовірно не змінювались. Значення ІЛ-1 β (нг/мл) достовірно відрізнялись в усіх групах (p<0,05): група контролю - 8,12 \pm 0,24; 1 група - 12,6 \pm 0,3; 2 група - 14,9 \pm 0,28; 3 група - 15,8 \pm 0,57, а також ІЛ-6 (нг/мл): 8,83 \pm 0,22; 12,1 \pm 0,34; 13 \pm 0,28; 14,1 \pm 0,63 відповідно.

Висновок. Отримані дані свідчать про те, що зі збільшенням ваги тіла у хворих на ЦД-2 пропорційно підвищується і ризик мікро- і макросудинних ускладнень, обумовлених системною запальною реакцією за рахунок підвищення рівней прозапальних цитокінів, зокрема ІЛ-1 β і ІЛ-6, і, таким чином, підвищується ризик розвитку атеросклеротичного ураження судин.