

## ВПЛИВ ФАКТОРУ НЕКРОЗУ ПУХЛИН- $\alpha$ НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ З КОМОРБІДНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Огнєва О.В., Журавльова Л.В.

Україна, м. Харків, Харківський національний медичний університет

Фактор некрозу пухлин- $\alpha$  (ФНП- $\alpha$ ) – адипокін, що здатний проявляти цитотоксичну дію та стимулювати процеси апоптозу, погіршуючи функцію печінки. Однак необхідні подальші дослідження для вивчення його впливу на властивості клітин печінки та участі в формуванні неалкогольної жирової хвороби печінки (НАЖХП) на фоні цукрового діабету (ЦД) 2 типу та ожиріння.

**Мета дослідження** – оцінити кореляційні зв'язки між ФНО- $\alpha$  та показниками функціонального стану печінки у хворих при поєднанні НАЖХП з ЦД 2 типу та ожирінням.

**Матеріали та методи.** Обстежено 50 хворих з поєднанням НАЖХП, ЦД 2 типу та ожиріння (індекс маси тіла  $\geq 30$  кг/м<sup>2</sup>). Показники білкового (загальний білок та його фракції), ферментного (аспартатамінотрансфераза (АСТ), аланінамінотрансфераза (АЛТ), лужна фосфатаза (ЛФ)) та пігментного (загальний і кон'югований білірубін) обмін визначалися біохімічним методом за допомогою реактивів «Das spectroMed». Рівень ФНП- $\alpha$  визначали імуноферментним методом за допомогою набору реактивів «Вектор-бест». Контрольну групу склали 20 волонтерів.

**Результати.** Середній рівень ФНП- $\alpha$  в групі хворих достовірно ( $p < 0,05$ ) підвищувався і складав ( $96,65 \pm 0,72$ ) пкг/мл в порівнянні з даними в групі контролю ( $29,19 \pm 1,05$ ) пкг/мл. Виявлена негативна кореляція між ФНП- $\alpha$  та загальним білком ( $r = -0,59$ ;  $p < 0,05$ ), пряма залежність між ФНП- $\alpha$  та АСТ ( $r = 0,58$ ;  $p < 0,05$ ), АЛТ ( $r = 0,47$ ;  $p < 0,05$ ), загальним білірубіном ( $r = 0,59$ ;  $p < 0,05$ ), кон'югованим білірубіном ( $r = 0,59$ ;  $p < 0,05$ ), ЛФ ( $r = 0,77$ ;  $p < 0,05$ ).

**Висновки.** Підвищення рівня ФНП- $\alpha$  та його взаємозв'язок з показниками функціонального стану печінки можуть впливати на прогресування патологічного процесу в печінці, стимулювати та поглиблювати процеси апоптозу в печінці у хворих при поєднанні НАЖХП з ЦД 2 типу та ожирінням.