

# ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ІЛ-6 З ОБСТРУКТИВНИМИ ЗМІНАМИ ФУНКЦІЇ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З ОЖИРІННЯМ

Ситник К.О., Бабак О.Я.

ДУ "Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України", м. Харків

Ожиріння є незалежним фактором ризику та пусковим механізмом розвитку артеріальної гіпертензії (АГ). Тривалий час жировій тканині відводилася лише енергозберігаюча роль але за результатами досліджень останніх років її визнано ендокринноактивною системою, що здатна синтезувати цілу низку метаболічно активних субстанцій. Найбільшу увагу науковців привертають ФНП- $\alpha$ , ІЛ-6, інгібітор активатора плазміногену-1 та інші. Саме ФНП- $\alpha$  та ІЛ-6 разом з СРБ, фібриногеном, нейтронфілами периферійної крові є біомаркерами запалення при ХОЗЛ, сприяють прогресуванню запальних процесів та ендотеліальної дисфункції у хворих на АГ з ожирінням.

**Мета дослідження:** вивчення ролі ІЛ-6 у формуванні вентиляційних порушень у хворих на АГ з ожирінням.

**Матеріали та методи.** Обстежено 55 хворих на артеріальну гіпертензію, з них 19 хворих на АГ з нормальною масою тіла та 36 хворих на АГ з ожирінням. В залежності від індексу маси тіла хворі були розподілені на 3 групи: до I групи увійшли 19 хворих на АГ з нормальною масою тіла, до II групи 17 осіб з АГ та ожирінням і показником  $ОФВ_1 > 80\%$ , а до III групи 19 хворих на АГ з ожирінням та бронхообструктивним синдромом. Всім хворим було проведено дослідження функції зовнішнього дихання (ФЗД) та визначення концентрації ІЛ-6 за допомогою імуноферментного аналізу.

**Результати дослідження.** Концентрація ІЛ-6 становила в I групі ( $10,27 \pm 3,2$ ) пкг/мл, в II групі ( $18,29 \pm 1,4$ ) пкг/мл, в III групі ( $25,42 \pm 2,9$ ) пкг/мл. Найвищі рівні ІЛ-6 спостерігаються в групі хворих на АГ з ожирінням та бронхообструктивним синдромом, і це підвищення є достовірним при порівнянні з хворими, які увійшли до складу I та II груп,  $p < 0,05$ . Для виявлення кореляційних зв'язків між досліджуваними показниками нами проведено кореляційний аналіз. Так у групі пацієнтів з ожирінням та обструктивними змінами ФЗД  $ОФВ_1$  корелював з активністю ІЛ-6  $r = -0,96$ ,  $p < 0,05$  та зі значенням ІМТ  $r = -0,95$ ,  $p < 0,05$ .

**Висновки:** Отримані нами дані демонструють підвищення рівнів ІЛ-6 у хворих на АГ з ожирінням, що досягають найвищих значень у хворих на АГ з ожирінням у поєднанні з обструктивними змінами функції зовнішнього дихання; Результати кореляційного аналізу свідчать про можливість залучення ІЛ-6 до формування обструктивного типу вентиляційних порушень у хворих на АГ з ожирінням.