МОДЕЛЬ ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ НЕСПРИЯТЛИВИХ ТИПІВ РЕМОДЕЛЮВАННЯ МІОКАРДУ У ХВОРИХ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ В ПОЄДНАННІ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ З УРАХУВАННЯМ АДИПОЦИТАРНОЇ АКТИВНОСТІ

Табаченко О. С., Єрмак О. С.

Харківський національний медичний університет, кафедра внутрішньої медицини № 2, клінічної імунології та алергології, імені академіка Л. Т. Малої, м. Харків, Україна

Мета дослідження – оцінити предикторні властивості апеліну-12 та обестатину у відношенні структурно-функціональних змін міокарда у хворих з гіпертонічною хворобою (ГХ) та цукровим діабетом (ЦД) 2 типу, а також побудова моделі, що дозволяє прогнозувати розвиток гіпертрофічних типів ремоделювання.

Матеріали і методи дослідження: побудова моделі, що дозволяє прогнозувати розвиток гіпертрофічних типів ремоделювання, а саме КГ або ЕГ, на підставі рівнів апеліну-12 та обестатину з залученням рутинних лабораторних даних пацієнтів (глікемії, параметрів ліпідограми). Вибір точки поділу проводили шляхом побудови ROC (Receiver Operator Characteristic) кривих на плоскості чутливість – специфічність, використано метод логістичної регресії.

Результати дослідження: після відсівання менш значущих предикторів отримали наступний набір з 4 змінних для пацієнтів з ГХ та ЦД 2 типу: апелін-12, обестатин, загальний холестерин (ЗХ) та ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ). Наявність гіпертрофічних типів ремоделювання (КГ або ЕГ) кодували значенням 1, відсутність як 0. Логістична модель дозволила прогнозувати розвиток серцево-судинних ускладнень з чутливістю 93% і специфічністю 68%. Діагностична ефективність моделі складає 86%. Найбільшу чутливість у прогнозуванні розвитку гіпертрофічних типів ремоделювання мали рівень апеліну-12, обестатину, ЗХ, ЛПНЩ.

Висновки: апелінемія при рівні менше 1,3 нг/мл виявляє прогностичні властивості щодо розвитку гіпертрофії лівого шлуночка у хворих з коморбідністю гіпертонічної хвороби та цукрового діабету 2 типу. Залучення до моделі прогнозу типів ремоделювання лівого шлуночка у хворих з гіпертонічною хворобою та цукровим діабетом 2 типу концентрацій апеліну-12 та обестатину демонструє високу предикторну інформативність, що може буде використано з метою оцінки перебігу поєднаної патології.