

ЗМІНА РІВНІВ АДИПОЦИТОКІНУ ВІСФАТИНУ ТА ПОРУШЕННЯ
ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ У
ПОЄДНАННІ З ОЖИРІННЯМ

Андрєєва А.О., Зайцева М.М.

д.мед.н., професор Бабак О.Я.

Харківський національний медичний університет,

кафедра внутрішньої медицини №1

Мета дослідити характер зміни рівня вісфатину в залежності від типу дисліпідемії у хворих на гіпертонічну хворобу (ГХ) у поєднанні з абдомінальним ожирінням (АО).

Матеріали та методи дослідження. Обстежено 82 пацієнта з яких 1-у групу склали хворі на ГХ (n = 31), 2-у групу хворі на гіпертонічну хворобу з абдомінальним ожирінням (n = 41), 3-ю контрольна група практично здорові особи (n = 14). Хворі співставні за статтю і віком. Рівень вісфатину в сироватці крові визначали імуноферментним методом («RayBiotech», США). Показники ліпідного обміну (загальний холестерин (ЗХС), тригліцериди (ТГ), ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди дуже низької щільності (ЛПДНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ)) - ферментативно-фотометричним методом («ДАС - SpectroMed», Молдова).

Результати. У пацієнтів з АО рівень вісфатину істотно відрізняється від контрольної групи та склав $(33,9 \pm 1,47)$ нг / мл і $(17,51 \pm 0,96)$ нг / мл ($p < 0,05$), в той час як в група у хворих 1-ї групи $(24,27 \pm 1,2)$ нг / мл, істотні відмінності не були знайдені. При порівнянні вмісту вісфатину у сироватці крові пацієнтів на ГХ з та без АО було встановлено, що даний показник вірогідно ($p < 0,05$) відрізнявся лише при гіперхолестеринемії і склав відповідно $(34,73 \pm 3,29)$ пг/мл і $(20,71 \pm 1,7)$ пг/мл, $p < 0,05$). Рівень ТГ в сироватці крові хворих 2-ї групи був вищим на 20,5% у порівнянні з пацієнтами на ГХ, ($p < 0,05$). Було виявлено ряд кореляційних зв'язків між вісфатином та показниками ліпідного обміну у хворих на ГХ з АО (ЗХС, $r = 0,42$, $p < 0,05$; ТГ, $r = 0,32$, $p < 0,05$; ЛПНЩ $r = 0,37$, $p < 0,05$; ЛПДНЩ, $r = 0,32$, $p < 0,05$).

Висновки. Таким, чином одним із основних атерогенних показників, які викликають суттєве збільшення вісфатину в крові є гіпертригліцеридемія, що підтверджується виявленням кореляційним зв'язком вісфатину і ТГ у хворих на ГХ з АО, що може свідчити про роль вісфатину у формуванні ранніх атерогенних змін у цієї категорії хворих.