

РЕЗИСТИН И АТЕРОГЕНЕЗ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Журавлева Л.В., Огнева Е.В.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

Цель работы – установить уровень резистина и его связь с показателями липидного профиля у больных с сахарным диабетом (СД) 2 типа и разным трофологическим статусом.

Материалы и методы. Обследовано 70 больных с СД 2 типа, которые были разделены на 2 группы: 1-я группа (n=20) – больные с СД 2 типа и нормальной массой тела, 2-я группа (n=50) – больные с СД 2 типа и ожирением (индекс массы тела ≥ 30 кг/м²). Контрольная группа - 20 практически здоровых лиц. Определяли уровень общего холестерина (ОХС), триглицеридов (ТГ), холестерина липопротеинов высокой плотности (ХС ЛПВП) - реактивы «Das spectroMed». Уровень холестерина липопротеинов низкой плотности (ХС ЛПНП) рассчитывали по формуле Фридвальда: $\text{ХС ЛПНП} = \text{ОХС} - (\text{ХС ЛПВП} + \text{ТГ}/2,2)$. Уровень холестерина липопротеинов очень низкой плотности (ХС ЛПОНП) определяли с помощью формулы: $\text{ХС ЛПОНП} = \text{ТГ} : 2,18$. Уровень резистина определяли иммуноферментным методом (реактивы «BioVendor»).

Результаты исследования. Средний уровень резистина во 2-й группе составил (10,0±0,11) нг/мл и был достоверно ($p < 0,001$) выше, чем уровень данного показателя в 1-й группе (8,06±0,23) нг/мл и контрольной группе (4,87±0,11) нг/мл. Во 2-й группе больных средний уровень ОХС составил (7,05±0,14) ммоль/л, ТГ – (3,14±0,11) ммоль/л, ХС ЛПНП – (4,46±0,12) ммоль/л, ХС ЛПОНП – (1,42±0,05) ммоль/л, ХС ЛПВП - (1,07±0,01) ммоль/л. Данные показатели были выше, чем в 1-й группе: ОХС - (6,70±0,22) ммоль/л, ТГ – (2,79±0,10) ммоль/л, ХС ЛПНП – (4,34±0,22) ммоль/л, ХС ЛПОНП – (1,26±0,05) ммоль/л, ХС ЛПВП - (1,09±0,01) ммоль/л. Исследуемые показатели в 1-й и 2-й группах были достоверно ($p < 0,05$) выше, чем в контрольной группе: ОХС - (3,81±0,08) ммоль/л, ТГ – (1,04±0,06) ммоль/л, ХС ЛПНП – (1,93±0,10) ммоль/л, ХС ЛПОНП – (0,46±0,02) ммоль/л, ХС ЛПВП – (1,42±0,04) ммоль/л. Выявлена достоверная корреляционная связь резистина с ОХС ($r=0,65$; $p < 0,05$), ТГ ($r=0,64$; $p < 0,05$), ХС ЛПНП ($r=0,48$; $p < 0,05$), ХС ЛПОНП ($r=0,76$; $p < 0,05$) и ХС ЛПВП ($r = -0,63$; $p < 0,05$) во 2-й группе больных – с СД 2 типа и ожирением.

Выводы. Полученные корреляционные связи между резистином и показателями липидного обмена подтверждают, что при ожирении активизируются и углубляются механизмы влияния данного адипокина на проатерогенный профиль сыворотки крови, что значительно повышает риск сердечно-сосудистых событий пациентов с СД 2 типа.