**Взаємозв’язок рівня пентраксину-3 з показниками ліпідного обміну у хворих на ішемічну хворобу серця та цукровий діабет 2 типу**

**Молотягін Д. Г.**

*Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

**Вступ:** цукровий діабет (ЦД) є однією з провідних медико-соціальних проблем сучасного суспільства, що обумовлено високою захворюваністю і його поширеністю, частим виникненням хронічних мікро- і макросудинних ускладнень. Також ЦД є вагомим фактором ризику у хворих на ішемічну хворобу серця (ІХС). ІХС у хворих на ЦД 2 типу зустрічається в 2-4 рази частіше, ніж серед людей того ж віку без діабету. Основною причиною інвалідизації та смертності хворих на ЦД є серцево-судинні захворювання, у розвитку яких провідне значення має атеросклероз. Одним з патогенетичних механізмів атеросклерозу є генералізоване або хронічне запалення. Одним з нових маркерів імунного запалення є пентраксин-3 (PTX-3), який надмірно експресується в ендотеліальних і гладком'язових клітинах, моноцитах і макрофагах, які є компонентами судинної стінки і атеросклеротичної бляшки. Його роль при атеросклерозі поки остаточно не з'ясована.

**Мета** – дослідити характер взаємозв’язку рівня пентраксина-3 з показниками ліпідного обміну у хворих на ішемічну хворобу серця та цукровий діабет 2 типу.

**Матеріали та методи:** нами було проведено комплексне обстеження 110 хворих на ІХС. Хворі були розподілені на групи в залежності від наявності ЦД 2 типу: до першої групи увійшло 75 хворих на ІХС та ЦД 2 типу, групу порівняння склали 35 хворих на ІХС без діабету. До контрольної групи увійшли 25 практично здорових осіб. Усім хворим проводили клінічні обстеження з метою контролю ліпідного обміну та маркеру імунного запалення пентраксину-3.

**Результати:** враховуючи асоціацію маркерів хронічного запалення з метаболічними показниками у хворих на ІХС та ЦД 2 типу, нами було визначено взаємозв’язок між РTХ-3 та показниками ліпідного обміну у наших хворих. За даними проведеного кореляційного аналізу було виявлено наявність прямих цільних вірогідних зв’язків між рівнем РTХ-3 та рівнем ТГ (r=0,74; p<0,05) та зворотніх – з ХС ЛПВЩ (r= - 0,54; p<0,05).

**Висновки:** у обстежених хворих підвищення рівня РTХ-3 було асоційовано зі збільшенням рівня тригліцеридів та зменшенням рівня ХС ЛПВЩ.