ПАТОГЕНЕТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ПОРУШЕНЬ АДИПОКІНОВОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З ОЖИРІННЯМ

Кравчун П. Г., Кадикова О. І., Табаченко О. С., Шапаренко О. В.

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

Вступ: артеріальна гіпертензія (АГ) – одне з найбільш поширених хронічних захворювань людства, від якого страждають більше 1 мільярда людей у всьому світі. У загальній популяції поширеність АГ становить близько 30-45%, але швидко збільшується з віком. Ожиріння збільшує ризик метаболічних захворювань, таких як АГ, діабет і дисліпідемія, що призводить до збільшення серцево-судинної захворюваності та смертності.

Мета дослідження – оцінити патогенетичне значення порушень адипокінового обміну у хворих на артеріальну гіпертензію та ожирінням шляхом дослідження циркулюючих рівнів адипонектину, резистину, апеліна-12 і обестатину. Матеріали і методи дослідження: у дослідження було включено 86 пацієнтів, серед яких 44 пацієнтів з АГ (середній вік 59,65 ± 3,26 років) і 42 пацієнта з АГ і супутнім ожирінням (середній вік 61,45 ± 4,87 рік). Групи були порівнянні за статтю і віком.

Результати та їх обговорення: при проведенні аналізу досліджуваної популяції рівень циркулюючого резистину (20,44 ± 0,32 нг/мл проти 15,13 ± 0,27 нг/мл, p<0,001) був вище у суб'єктів з ожирінням і АГ, ніж в осіб без ожиріння, тоді як апелін-12 (1,46 ± 0,08 нг/мл проти 1,38 ± 0,06 нг/мл, p=0,4259) і рівні обестатину (2,86 ± 0,09 нг/мл проти 3,12 ± 0,12 нг/мл, p=0,0867) не розрізнялися між двома групи. Рівень циркулюючого адипонектину (7,04 ± 0,43 нг/мл проти 2,18 ± 0,38 нг/мл, p<0,001) був вище у пацієнтів з АГ, ніж у пацієнтів з ожирінням. Скоригований аналіз множинної логістичної регресії показав, що суб'єкти з найвищим тертілем адипонектину [OШ = 4,19, 95% ДІ = (2,01-10,36), p = 0,00067] з більшою ймовірністю мали АГ. У свою чергу, пацієнти з найвищим тертілем резистину з більшою ймовірністю страждали ожирінням OШ = 4,78, 95% ДІ = (1,92-8,80), значення p = 0,00019.

Висновки: при проведенні аналізу досліджуваної популяції циркулює рівень резистину був вище у суб'єктів з ожирінням і артеріальною гіпертензією, ніж у осіб без ожиріння, тоді як рівні апеліна-12 і обестатина не розрізнялися між двома групами. Рівень циркулюючого адипонектину був вище у пацієнтів з артеріальною гіпертензією, ніж у пацієнтів з коморбідним ожирінням. Пацієнти з найвищим тертілем резистину частіше мали ожиріння, а пацієнти з найвищим тертілем адипонектину частіше мали артеріальну гіпертензію.