

ВЛИЯНИЕ ВОСПАЛЕНИЯ НА ПОРАЖЕНИЕ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НА ФОНЕ ОЖИРЕНИЯ

Андреева А.А.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Целью исследования стало изучение уровней интерлейкина (ИЛ)- 4, 6 и эндотелиальной синтазы оксида азота (eNOS) у больных гипертонической болезнью (ГБ) на фоне абдоминального ожирения (АО).

Материалы и методы исследования включали обследование 82 пациентов ГБ. Первую группу составляли пациенты с ГБ (n=32), вторую группу – пациенты ГБ с АО (n=40) и контрольную группу (n=15). АО определялось с помощью измерения объема талии для мужчин больше 102 см, а для женщин больше 88 см. Концентрацию ИЛ-4, 6 и eNOS в сыворотке крови определяли иммуноферментным методом набором «Вектор-Бест» производства Россия и набором «Uscn» производства Китай.

Результаты. Уровень ИЛ-6 у больных ГБ составил (3,55±0,18) пг/мл, а ИЛ-4 (1,48±0,06) пг/мл. У больных ГБ в сочетании с АО концентрация ИЛ-6 достоверно была выше по сравнению с контрольной группой и составила (4,01±0,3) пг/мл и (2,91±0,2) пг/мл, $p < 0,05$. В то время как достоверных отличий между уровнями ИЛ-4 не было найдено, однако отмечалось нарастание средних значений, так в контроле он составил (1,45±0,07), а группе больных ГБ с АО (1,81±0,09), $p > 0,05$. Уровень eNOS достоверно был ниже на 68% в группе с АО, чем у больных гипертонической болезнью и контрольной группах. Выявлена отрицательная корреляционная взаимосвязь между интерлейкином -6 и eNOS в группе гипертонических пациентов на фоне ожирения ($r = -0,12$), $p < 0,05$.

Выводы. Таким образом, наличие отрицательной корреляции подтверждает поражение сосудистой стенки сосудов. Увеличение концентрации ИЛ-6 и уменьшение ИЛ-4 у обследованных пациентов, ассоциированное с АО, свидетельствует о наличии взаимосвязи системного воспаления с объемом жировой ткани.

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ТРАДИЦИОННЫХ ФАКТОРОВ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У БОЛЬНЫХ НАЖБП В СОЧЕТАНИИ С ОЖИРЕНИЕМ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Бабак О.Я., Куринная Е.Г.

ГУ «Институт терапии имени Л.Т. Малой НАМНУ», г. Харьков, Украина

Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП) представляет собой широко распространённое заболевание, ассоциированное с развитием разнообразных осложнений, в частности, сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). На риск развития ССЗ влияют многие модифицируемые факторы, выявление и коррекция которых у больных НАЖБП может приводить к замедлению манифестации и прогрессирования ССЗ.