

**РІВЕНЬ АПЕЛІНУ ТА ЙОГО ЗВ'ЯЗОК З ПОКАЗНИКАМИ
ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ У
ХВОРИХ З ПОЄДНАНИМ ПЕРЕБІГОМ ХРОНІЧНОГО
ПАНКРЕАТИТУ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТИПУ 2**

Шеховцова Ю.О.

*Харківській національній медичній університет, м. Харків, Україна
Кафедра внутрішньої медицини №3
Науковий керівник — д.м.н., проф. Журавльова Л.В.*

Мета роботи – визначити рівень апеліну у хворих з поєднаним перебігом хронічного панкреатиту (ХП) та цукрового діабету типу 2 (ЦД2) та його взаємозв'язок з показниками функціонального стану підшлункової залози (ПЗ).

Матеріали та методи. Обстежено 20 хворих на ХП у поєднанні з ЦД2 (6 чоловіків та 14 жінок, середній вік $55,25 \pm 1,34$ років). Всі досліджувані хворі мали нормальну масу тіла. Групу контролю склали 20 практично здорових осіб. Функціональний стан ПЗ оцінювали за вмістом α -амілази, еластази-1 та С-реактивного протеїну (СРП). Рівень апеліну (С-термінального пептиду) визначався методом імуноферментного аналізу в сироватці крові за допомогою набору реактивів «Raybiotech» (США). Для статистичного аналізу даних використовували ліцензійну програму Statistica версія 6.0.

Результати дослідження. Оцінюючи показники функціонального стану ПЗ було виявлено вірогідне підвищення α -амілази та СРП у порівнянні з групою контролю, окрім еластази-1, де спостерігалось вірогідне зниження ($29,9 \pm 3,63$ vs $15,45 \pm 0,68$; $5,2 \pm 0,78$ vs $0,25 \pm 0,18$; $141,3 \pm 5,9$ vs $204,9 \pm 1$; відповідно, $p < 0,05$). Середній рівень апеліну у хворих з поєднаним перебігом ХП та ЦД2 визначався в 1,8 раз вищий, ніж у групі контролю ($p < 0,05$). У групі досліджуваних хворих виявлені значимі кореляційні зв'язки апеліну з еластазою-1 ($r = -0,72$, $p < 0,05$) та апеліну з СРП ($r = 0,78$, $p < 0,05$). Окрім того, апелін корелював з ІМТ ($r = 0,96$, $p < 0,05$).

Висновки. У хворих з поєднаним перебігом ХП з ЦД2 додатковим показником прогресування функціональних змін у ПЗ є гіперапелінемія. Значимі кореляційні зв'язки між апеліном та показниками функціонального стану ПЗ можуть свідчити про здатність цього адипоцитокіну впливати на прогресування ХП на фоні ЦД2.