

РЕЗИСТИН И ПИГМЕНТНЫЙ ОБМЕН У БОЛЬНЫХ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ В СОЧЕТАНИИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Журавлева Л.В., Огнева Е.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Цель исследования – установить уровень резистина и его связь с показателями пигментного обмена у больных с неалкогольной жировой болезнью печени (НАЖБП) и при ее сочетании с сахарным диабетом 2 типа (СД-2) с разным трофологическим статусом.

Материалы и методы. Обследовано 90 больных: 1 группа (n=20) - больные с изолированной НАЖБП, 2 группа (n=20) - больные с сочетанием НАЖБП и СД-2 с нормальной массой тела и 3 группа (n=50) - больные с коморбидной патологией и ожирением (индекс массы тела ≥ 30 кг/м²). Контрольная группа (n=20) - практически здоровые лица. Показатели пигментного обмена определялись биохимическим методом (реактивы «Dac spectroMed»). Уровень резистина определялся иммуноферментным методом (реактивы «BioVendor»).

Результаты. Средний уровень резистина достоверно ($p < 0,001$) повышался во всех группах по сравнению с группой контроля, где он составил $(4,87 \pm 0,11$ нг/мл), уровень был наиболее высоким в 3 группе $(10,0 \pm 0,11$ нг/мл) и значимо отличался от показателей в 1 и 2 группе $(7,56 \pm 0,21$ нг/мл и $8,06 \pm 0,23$ нг/мл соответственно). В 1 группе корреляции не выявлены. Во 2 группе резистин коррелировал с конъюгированным билирубином ($r=0,46$, $p < 0,05$). В 3 группе выявлена корреляция между резистином с общим ($r=0,59$; $p < 0,05$) и конъюгированным билирубином ($r=0,71$; $p < 0,05$).

Выводы. Полученные корреляционные связи между резистином и показателями пигментного обмена подтверждают роль исследуемого показателя в патогенезе НАЖБП, а именно - в прогрессировании синдромов цитолиза, особенно у больных с сопутствующим СД-2 типа на фоне ожирения. Повышенный уровень резистина в плазме крови может быть дополнительным фактором, отягощающим течение НАЖБП у больных с метаболическими нарушениями.

Тезисы и стендовый доклад (постер)