

Кореляційні зв'язки між рівнем іФР-1 в крові та показниками стану вуглеводного обміну

**у хворих на артеріальну гіпертензію
в поєднанні з цукровим діабетом 2 типу**

Журавльова Л.В., Пивоваров О.В.

Харківський національний медичний університет

Ключові слова: артеріальна гіпертензія, цукровий діабет 2 типу, інсуліноподібний фактор росту - 1, вуглеводний обмін

Актуальність. За даними клінічних досліджень відомо, що в групі пацієнтів з артеріальною гіпертензією (АГ) наявність гіперглікемії натще встановлено у 25% випадків, а за показниками індексу НОМА-ІR ознаки інсулінорезистентності мали 39% обстежених, однак діагноз цукровий діабет (ЦД) 2 типу був встановлений тільки у 28% пацієнтів. Дослідження підтверджують необхідність застосування додаткових маркерів розвитку ЦД 2 типу у хворих на АГ, серед яких слід розглянути інсуліноподібний фактор росту-1 (ІФР-1).

Мета роботи - вивчити взаємозв'язки між рівнем ІФР-1 у крові та показниками стану вуглеводного обміну у хворих на АГ та в сполученні з ЦД 2 типу.

Матеріали та методи. Для досягнення поставленої мети обстежено 120 осіб, серед яких 60 пацієнтів з АГ без ЦД 2 типу, 40 хворих з поєднаною патологією - АГ та ЦД 2 типу, що знаходяться на стаціонарному лікуванні в кардіологічному та ендокринологічному відділеннях КЗОЗ «ОКЛ - ЦЕМД та МК» та 20 практично здорових осіб з контрольної групи.

Вивчено стан вуглеводного обміну з оцінкою рівня глюкози крові натще (ГКН), НbA1c, інсуліну натще, визначено рівень соматомедину ІФР-1 в крові обстежених в кожній з виділених груп.

Проведено кореляційно-регресійний аналіз між показниками стану вуглеводного обміну та рівнем ІФР-1 у крові хворих.

Результати. В групі хворих з поєднаною патологією значення рівня ІФР-1 в крові були вищими ($110,25 \pm 24,22$ нг/мл) у порівнянні з хворими із ізольованою АГ ($107,35 \pm 30,35$ нг/мл) та в групі контролю ($102,27 \pm 32,62$ нг/мл). В групі хворих на АГ (n=60) спостерігалися наступні кореляційні залежності: ІФР-1/ГКН ($r = 0,0899$, $p = <0,05$); ІФР-1/інсулін ($r = 0,5931$, $p = <0,05$); ІФР-1/НОМА-ІR ($r = 0,5857$, $p = <0,05$); ІФР-1/НbA1c ($r = 0,3954$, $p = <0,05$); у групі хворих з поєднаною патологією (n=40): ІФР-1/ГКН ($r = 0,0143$, $p = <0,05$); ІФР-1/інсулін ($r = 0,3051$, $p = 0,0235 < 0,05$); ІФР-1/НОМА-ІR ($r = 0,4729$; $p = <0,05$); ІФР-1/НbA1c ($r = 0,5387$, $p < 0,05$).

Висновки.

Отримані результати обґрунтовують можливість використання показника рівня ІФР-1 в крові як маркера розвитку порушень вуглеводного обміну у хворих на артеріальну гіпертензію.