

Взаимосвязь между лептином, фактором некроза опухолей-альфа и индексом массы тела у больных с неалкогольной жировой болезнью печени в сочетании с сахарным диабетом 2 типа и ожирением

Огнева Е.В.

Харьковский национальный медицинский университет

Лептин и фактор некроза опухолей-альфа (ФНП- α) относятся к гормоноподобным веществам-адипокинам (адипоцитокнины, adipose derives hormones). Действие данных адипокинов до конца не изучено, однако в современных данных отмечено участие лептина в процессе развития неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) и активации клеток печени, имеющих фиброгенный потенциал, а так же в нарушениях углеводного и липидного метаболизма, а ФНП- α ассоциируется не только с процессами воспалительного ответа организма, но и с механизмами активации выработки лептина.

Цель исследования – оценить корреляционные связи между лептином, ФНП- α и индексом массы тела (ИМТ) у больных НАЖБП в сочетании с сахарным диабетом (СД) 2 типа и ожирением.

Материалы и методы исследования: Обследовано 50 больных с НАЖБП в сочетании с СД 2 типа и ожирением (ИМТ \geq 30) в возрасте от 44 до 62 лет с давностью СД 2 типа от 1,5 до 29 лет. У всех обследованных были измерены рост, вес, рассчитан ИМТ. Уровень лептина определялся иммуноферментным сэндвич-методом с помощью набора реактивов «DRG», ФНП- α - иммуноферментным методом с помощью набора реактивов «Вектор-бест». Контрольную группу составили 20 практически здоровых лиц с ИМТ<25. Группы были сопоставимы по возрасту и полу. Проводили дисперсионный и корреляционный анализ между всеми исследуемыми показателями с расчетом степени достоверности и корреляционной зависимости.

Результаты исследования: Средний уровень лептина составил (21,02 \pm 0,32) нг/мл в группе больных и (5,02 \pm 0,16) нг/мл ($p<0,05$) в контрольной группе; средний уровень ФНП- α составил (96,65 \pm 0,72) пкг/мл в группе больных и (29,19 \pm 1,05) пкг/мл ($p<0,05$) в группе контроля; средний ИМТ в группе больных составил (35,23 \pm 0,54) кг/м², а в группе контроля- (23,75 \pm 0,19) кг/м² ($p<0,05$). Обнаружена сильная корреляционная зависимость между уровнем лептина и ИМТ ($r=0,88$), ФНП- α и ИМТ ($r=0,89$), а также сильная корреляционная зависимость между уровнем лептина и ФНП- α ($r=0,83$) в группе больных; корреляционные связи между исследуемыми показателями в группе контроля сохранялись, однако в иной степени: отмечена средняя корреляционная зависимость между уровнем лептина и ИМТ ($r=0,56$), а также слабые корреляционные связи между ФНП- α и ИМТ, а так же между лептином и ФНП- α ($r=0,20$ и $0,13$ соответственно).

Выводы: Значимая корреляционная зависимость между лептином, ФНП- α и ИМТ говорит о связи ожирения и нарушений углеводного обмена с процессами воспалительного ответа и, вероятно, с процессами фиброгенеза. Высокая корреляционная взаимосвязь между лептином и ФНП- α подтверждает данные о том, что исследуемые адипокины имеют тесно связанный механизм выработки и активации в организме, особенно при наличии нарушений углеводного обмена и ожирения.