

ВПЛИВ ІНСУЛІНОПОДІБНОГО ФАКТОРУ РОСТУ-1 НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ З КОМОРБІДНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Журавльова Л.В., Огнєва О.В.

Харківський національний медичний університет

Інсуліноподібний фактор росту-1 (ІФР-1) – соматомедин С, що утворюється, головним чином, печінкою у відповідь на рівень соматотропного гормону та має потенціюючий вплив на проліферацію та диференціювання клітин всіх тканин, підсилює чутливість клітин до інсуліну, тим самим, поліпшує метаболізм глюкози. У деяких публікаціях ІФР-1 вказується як маркер стеатозу та стеатогепатиту. Необхідні подальші вивчення впливу цього показника на функціональний стан печінки та його участі в патогенезі неалкогольної жирової хвороби печінки (НАЖХП) на фоні метаболічних порушень.

Мета дослідження – оцінити кореляційні зв'язки між ІФР-1 та показниками функціонального стану печінки у хворих при поєднанні НАЖХП з цукровим діабетом (ЦД) 2 типу та ожирінням.

Матеріали та методи. Обстежено 50 хворих з поєднанням НАЖХП, ЦД 2 типу та ожиріння (індекс маси тіла ≥ 30 кг/м²). Показники білкового (загальний білок та його фракції), ферментного (аспартатамінотрансфераза (АСТ), аланінамінотрансфераза (АЛТ), лужна фосфатаза (ЛФ)) та пігментного (загальний і кон'югований білірубін) обмін визначалися біохімічним методом за допомогою реактивів «Das spectroMed». Рівень резистину визначали імуноферментним методом за допомогою набору реактивів «DRG». Контрольну групу склали 20 волонтерів. Статистичну обробку результатів досліджень здійснювали за допомогою дисперсійного та кореляційного аналізу з використанням пакетів програм BIOSTAT версія 4.03 і STATISTICA версія 6.1.

Результати. Середній рівень ІФР-1 в групі хворих високо достовірно ($p < 0,001$) знижувався і складав ($130,9 \pm 1,89$) нг/мл в порівнянні з даними в групі контролю ($275,3 \pm 5,98$) нг/мл. Виявлена пряма кореляція між ІФР-1 та загальним білком ($r = 0,56$; $p < 0,05$), зворотня залежність між ІФР-1 та АСТ ($r = -0,61$; $p < 0,05$), АЛТ ($r = -0,41$; $p < 0,05$), загальним білірубіном ($r = -0,57$; $p < 0,05$), кон'югованим білірубіном ($r = -0,71$; $p < 0,05$), ЛФ ($r = -0,81$; $p < 0,05$).

Висновки. Слід вважати, що зниження рівня ІФР-1 та його вплив на показники функції печінки, можуть погіршувати метаболізм глюкози, пригнічувати проліферацію клітин печінки та, в цілому, негативно впливати на патогенез НАЖХП, прискорюючи та посилюючи процеси цитолізу, холестазу, порушення синтетичної функції у хворих в поєднанні з ЦД 2 типу та ожирінням.