

РОЛЬ АДИПОЦИТОКИНОВ В ПРОГРЕССИРОВАНИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ

Журавлёва А.К., Бобронникова Л.Р.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Цель: изучить влияние нарушений баланса адипоцитокинов на формирование метаболического синдрома у пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени (НАЖБП).

Материалы и методы. Обследовано 45 пациентов с НАЖБП: 1-я группа (n=29) с абдоминальным ожирением (АО), 2-я группа - (n=16) без АО и контрольная группа (n=20). Определяли окружность талии (ОТ), индекс массы тела (ИМТ), активность АЛТ, АСТ, общий холестерин (ОХС), триглицериды (ТГ), С-реактивный белок (СРБ), индекс НОМА-IR, адипонектин (АН), лептин (ЛН), ФНО- α .

Результаты. ИМТ у пациентов 2-й группы был $25,1 \pm 3,4 \text{ кг/м}^2$ и $36,28 \pm 3,12 \text{ кг/м}^2$ - 1-й группы ($p < 0,001$). Показатель НОМА-IR коррелировал с АСТ ($r=0,61$; $p < 0,001$), ИМТ ($r=0,44$; $p < 0,001$) и уровнем ТГ ($r=0,39$; $p < 0,001$). Установлено увеличение ФНО- α в обеих группах в сравнении с контролем ($p < 0,001$), наибольшее увеличение показателя в 4,1 раза ($p < 0,001$) - в группе с НАЖБП и АО. Уровень АН у пациентов с АО был в 1,2 раза ниже, чем у пациентов 2-й группы ($p < 0,001$) и отрицательно коррелировал с ИМТ ($r=-0,41$; $p < 0,05$), ОТ ($r=-0,36$; $p < 0,01$), уровнем ТГ ($r=-0,44$; $p < 0,001$), АСТ ($r=-0,44$; $p < 0,001$), СРБ ($r=-0,38$; $p < 0,001$), индексом НОМА-IR ($r=-0,41$; $p < 0,001$). Уровень АН сыворотки крови у мужчин с АО был ниже, чем у женщин ($p < 0,001$). Уровень ЛН сыворотки крови был в 2,1 раза выше у больных с АО в сравнении с пациентами 2-й группы ($p < 0,001$). Установлены корреляционные взаимосвязи ЛН с ИМТ ($r=0,36$; $p < 0,05$), ОТ ($r=0,38$; $p < 0,001$), индексом НОМА-IR ($r=0,36$; $p < 0,001$) и СРБ ($r=0,34$; $p < 0,05$). У женщин с АО уровень ЛН в сыворотке крови был выше, чем у мужчин ($p < 0,001$).

Выводы. Течение НАЖБП и АО сопровождается прогрессированием метаболических нарушений, обусловленных инсулинорезистентностью, дислипидемией, развитием системного воспаления, а также дисбалансом адипоцитокинов.