

РІВЕНЬ ЛЕПТИНУ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ В ПОЄДНАННІ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ТА ЙОГО ЗВ'ЯЗОК З ВІКОМ ТА ВАГОЮ ХВОРИХ

Л.В. Журавльова, О.В. Огнєва

Харківський національний медичний університет, Харків

На фоні цукрового діабету (ЦД) 2 типу та ожиріння відбувається дисбаланс системи гормонів жирової тканини, одним з яких є лептин. В процесі онтогенезу підсилюється резистентність до інсуліну та лептину, що призводить до компенсаторної лептинорезистентності (гіперлептинемії), яка при старінні стає незворотною. Наростання резистентності периферичних тканин до інсуліну грає особливу роль у розвитку неалкогольної жирової хвороби печінки (НАЖХП). Вивчення впливу вікових особливостей на стан лептину у хворих з НАЖХП та порушеним метаболізмом, є перспективним науковим напрямком.

Мета роботи - вивчення взаємозв'язку між плазмовою концентрацією лептину та віком і вагою хворих на НАЖХП в поєднанні з ЦД 2 типу та ожирінням.

Матеріали та методи. Обстежено 50 хворих з поєднанням НАЖХП, ЦД 2 типу та ожиріння (індекс маси тіла (ІМТ) ≥ 30 кг/м²) у віці від 44 до 62 років. У всіх обстежених визначалися зріст, вага, розраховувався ІМТ. Рівень лептину визначався імуноферментним сендвіч-методом за допомогою набору реактивів «DRG» (Німеччина). Контрольну групу склали 20 практично здорових волонтерів. Групи були співставимі за віком та статтю. 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 лептину в групі хворих складав (21,02±0,32) нг/мл і був достовірно ($p < 0,001$) вище ніж середній рівень лептину (5,02±0,16) нг/мл в контрольній групі. Виявлена пряма кореляція між рівнем лептину і віком хворих ($r=0,14$; $p < 0,05$) та сильна пряма кореляція лептину з ІМТ ($r=0,88$; $p < 0,001$).

Висновки. У хворих на НАЖХП у поєднанні з ЦД 2 типу із супутнім ожирінням спостерігається дисфункція жирової тканини, ознакою якої є збільшена продукція гормону жирової тканини – лептину. З підвищенням віку хворих відбувається наростання та поглиблення метаболічних порушень у хворих з даною коморбідною патологією у зв'язку з формуванням незворотної гіперлептинемії.