

## **Особенности метаболических нарушений у пациентов с сочетанным течением неалкогольного стеатогепатита и избыточной массой тела**

Журавлёва Л.В., Бобронникова Л.Р., Журавлёва А.К.

*Харьковский национальный медицинский университет (Украина)*

**Цель** - изучить особенности метаболизма у пациентов с неалкогольным стеатогепатитом (НАСГ) и нарушенной массой тела.

**Материал и методы.** В зависимости от индекса массы тела (ИМТ) 85 больных НАСГ (47 мужчин и 38 женщин, средний возраст -  $56,8 \pm 4,6$ ) были разделены на две группы (гр): в 1-ой (n=43) ИМТ составил  $33,07 \pm 3,12 \text{ кг/м}^2$ ; во 2-ой (n=42) -  $26,04 \pm 4,22 \text{ кг/м}^2$ . Наряду с антропометрическими данными изучали функциональное состояние печени, липидный спектр, С-реактивный протеин (СРП), малоновый диальдегид (МДА) сыворотки крови, индекс НОМА-IR.

**Результаты.** Повышение активности АСТ в 1,7 и АЛТ в 2,4 раза ( $p < 0,001$ ) отмечено у пациентов 1 гр; в 1,4 и в 1,9 раза ( $p < 0,001$ ) - 2 гр. Нарушения пигментной функции печени установлено в 74,5% и 64,5% случаев соответственно и характеризовались увеличением прямого билирубина в 2,7 и в 2,1 раза ( $p < 0,001$ ) и корреляцией с ИМТ пациентов 1 гр ( $r=0,46$ ;  $p < 0,01$ ). В 1 гр содержание общего холестерина (ХС) было в среднем на 22 % выше, чем во 2 гр ( $p < 0,01$ ), триглицеридов (ТГ) – на 26 % ( $p < 0,01$ ), ХС ЛПНП – на 28% выше ( $p < 0,01$ ), а уровень ХС ЛПВП на 26% ниже ( $p < 0,01$ ). Отношение ТГ/ХС ЛПВП было на 30 % выше у больных 1 гр. Индекс НОМА-IR составил  $3,81 \pm 0,77$  и  $2,92 \pm 0,42$  соответственно ( $p < 0,05$ ) и коррелировал с ИМТ у пациентов 1 гр ( $r=0,64$ ;  $p < 0,05$ ). Содержание СРП в 1 гр было на 44% выше в сравнении с 2 гр ( $p < 0,01$ ) и коррелировало с отношением ТГ/ХС ЛПВП ( $r=0,44$ ;  $p < 0,01$ ), содержанием ХС ЛПНП ( $r=0,47$ ;  $p < 0,001$ ), ХС ЛПОНП ( $r=0,49$ ;  $p < 0,001$ ) и уровнем фибронектина ( $r=0,44$ ;  $p < 0,001$ ). Содержание МДА в плазме было повышенным в обеих группах ( $0,97 \pm 0,14$  и  $0,88 \pm 0,16$  соответственно;  $p < 0,01$ ) и коррелировало с ХС ЛПНП ( $r=0,54$ ;  $p < 0,01$ ) и ХС ЛПОНП ( $r=0,51$ ;  $p < 0,01$ ).

**Выводы.** Течение НАСГ у лиц с нарушенной массой тела проявляется более выраженными изменениями системного воспаления и оксидантного стресса, метаболического статуса, проатерогенной модификацией липопротеидов сыворотки крови и факторов фиброобразования, что влияет на формирование инсулинрезистентности.