

ФАКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Журавлёва А.К.

Харьковский национальный медицинский университет

Цель – изучить факторы формирования метаболического синдрома у пациентов с сочетанным течением неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) и сахарного диабета 2 типа (СД-2).

Материал и методы. 85 пациентов (37 мужчин и 48 женщин, возраст $54,5 \pm 4,5$ лет.): 1-я группа (n=45) с сочетанным течением НАЖБП и СД-2 (субкомпенсация), 2-я - (n=40) с НАЖБП. Контрольная группа (n=20). Измеряли окружность талии (ОТ), индекс массы тела (ИМТ), исследовали активность АЛТ, АСТ, общий холестерин (ОХС), триглицериды (ТГ), глюкоза крови натощак (ГКН), С-реактивный протеин (СРП), адипонектин (АН), лептин (ЛН), ФНО- α в сыворотке крови.

Результаты. ИМТ у пациентов 1-й группы составил $32,28 \pm 1,12$ кг/м², у 56,7% диагностировано абдоминальное ожирение (АО). У 54,1% пациентов 2-й группы отмечалась избыточная масса тела ($p < 0,05$). Показатели активности АЛТ и АСТ и соотношение АСТ/АЛТ у пациентов 1-й группы были существенно выше, чем во 2-й группе и контрольной ($p < 0,05$). Уровень ОХС и ТГ у пациентов с НАЖБП и СД-2 был выше в 1,3 раза ($p < 0,05$), чем во 2-й группе, и в 3,5 раза - чем в группе контроля. Показатель НОМА-IR коррелировал с содержанием в сыворотке крови АСТ ($r = 0,61$; $p < 0,001$), уровнем ТГ ($r = 0,39$; $p < 0,001$) и ИМТ ($r = 0,44$; $p < 0,001$). Наблюдалось увеличение уровня ФНО- α в обеих группах в сравнении с контролем ($p < 0,001$). Уровень СРП в плазме превышал контрольные значения в обеих группах ($p < 0,001$) и коррелировал с ИМТ ($r = 0,47$; $p < 0,001$), уровнем ГКН ($r = 0,44$; $p < 0,001$), АЛТ ($r = 0,49$; $p < 0,001$), уровнем ТГ ($r = 0,37$; $p < 0,04$), НОМА-IR ($r = 0,41$; $p < 0,001$). Наибольшее увеличение (в 2,1 раза) наблюдалось у пациентов с НАЖБП и СД-2 ($p < 0,001$). Уровень АН у пациентов 1-й группы был ниже, чем у пациентов 2-й группы и контроле ($p < 0,001$) и коррелировал с ИМТ ($r = -0,41$; $p < 0,001$), ОТ ($r = -0,38$; $p < 0,001$), уровнем ТГ ($r = -0,31$; $p < 0,001$), глюкозы ($r = -0,36$; $p < 0,001$), НОМА-IR ($r = -0,32$; $p < 0,001$) и СРП ($r = -0,36$; $p < 0,001$). Уровень ЛН сыворотки крови был выше у больных с НАЖБП и СД 2 типа в коррелировал с ИМТ ($r = -0,42$; $p < 0,001$), НОМА-IR ($r = -0,44$; $p < 0,001$) и СРП ($r = -0,32$; $p < 0,001$).

Выводы. У пациентов с сочетанным течением НАЖБП и СД-2 ИР и АО способствует формированию метаболического синдрома, что обусловлено дислипидемией, нарушениями углеводного обмена, развитием системного воспаления и дисбалансом адипоцитокинов.