



Герасимчук У.С.

ГАЛАНИН – ГОРМОН БЕЛОЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ

Кафедра внутренней медицины №2 и клинической иммунологии и аллергологии им. академика
Л.Т. Малой

Научный руководитель - д.м.н., профессор Кравчун П.Г.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

Актуальность. Ожирение в настоящее время остается одной из главных проблем здравоохранения и достигает мировых масштабов эпидемии и будет только набирать обороты к концу тысячелетия. Известно, что при ожирении риск развития гипертонической болезни (ГБ) - фактора, значительно влияющего на появление таких сердечно-сосудистых заболеваний, как инфаркты и инсульты на 50% выше, чем у лиц с нормальной массой тела, что и является основанием для более тщательного изучения жировой ткани, как активно функционирующий эндокринный орган, вырабатывающий ряд биологически активных веществ, в частности галанин.

Цель исследования. Проанализировать имеющиеся данные современной литературы, касательно экспериментальных и клинических исследований, патогенетической взаимосвязи ГБ и ожирения с одним из гормонов белой жировой ткани, а именно галанином. **Материалы и методы исследования.** В обзоре представлены последние данные опубликованных зарубежных и отечественных статей по данной тематике, в частности галанина.

Результаты и обсуждение. Галанин - нейропептид, состоящий из 30 аминокислот с огромным количеством биологических функций. Галанин синтезируется в нескольких тканях, включая центральную и периферическую нервную систему, и считается, что он может быть вовлечен в регулирование пищевого поведения. Повышенная концентрация галанина стимулирует прием пищи и повышает риск ожирения с помощью активации рецептора 1 галанина (GalR1), это один из трёх рецепторов галанина, которые в основном распространены в гипоталамусе. Есть исследования, которые показывают, что диета с высоким содержанием жиров может вызвать изменения уровня сывороточного галанина. Лейбовиц и др. показали 40% -ное увеличение уровней галанина в гипоталамусе мышей с высоким содержанием жиров. Исследование проведено Барановская и др. показали выше уровень сывороточного галанин у женщин с ожирением, особенно с ИМТ > 31, в сравнении со здоровой группой контроля. В этих исследованиях установлено, что уровень сывороточного галанина ассоциируется с повышением ИМТ и жировой тканью.

Заключение. Таким образом изучение галанина, является актуальным, и в дальнейшем может играть определенную роль в ходе исследований у больных ГБ в сочетании с избыточной массой тела и ожирением.

Список литературы:

1. B. Baranowska, M. Radzikowska, E. Wasilewska-Dziubinska, K. Roguski, M. Borowiec /Disturbed release of gastrointestinal peptides in anorexia nervosa and in obesity// Diabetes Obes Metab – 2000. - №2. – p. 99-103.
2. S.F. Leibowitz, J.T. Dourmashkin, G-Q Chang, J.O. Hill, E.C Gayles, S.K. Fried, J.Wang/ Acute high-fat diet paradigms link galanin to triglycerides and their transport and metabolism in muscle// Brain Res – 2004. - № 1008. – p. 168-178.

ТҮЙІН

Герасимчук У. С.

ГАЛАНИН-АҚ МАЙ ТІНІНІҢ ГОРМОНЫ

Харьков ұлттық медицина университеті, Харьков қ., Украина

Осылайша, галанинді зерттеу өзекті болып табылады, әрі қарай ГБ науқастарында артық дене салмағымен және семіздікпен ұштастыра зерттеу барысында белгілі бір рөл атқара алады.

SUMMARY

U. S. Gerasimchuk

GALANIN IS A HORMONE WHITE ADIPOSE TISSUE

Department of internal medicine №2 and clinical immunology and Allergology. academician L. T. Malaya

Supervisor - doctor of medical Sciences, Professor Kravchun P. G.

Kharkiv national medical University, Kharkiv, Ukraine

Thus, the study of galanine is relevant, and in the future may play a role in the course of research in patients with GB in combination with overweight and obesity.