

ЗНАЧИМОСТЬ ВЗАИМОСВЯЗИ СОСУДИСТОГО ПОРАЖЕНИЯ С УРОВНЕМ ВИСФАТИНА У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ

Андреева А.А.

Харьковский национальный медицинский университет

Введение (цели/задачи):

Изучить связь между сосудистым ремоделированием общей сонной артерии (ОСА) и уровнем висфатина в сыворотке крови у больных гипертонической болезнью (ГБ) с абдоминальным ожирением (АО).

Материалы и методы:

Обследованно 92 пациента – 53 больных ГБ I-II стадии, 2-3 степени с АО основной группы и 39 пациентов группы сравнения с ГБ I-II стадии, 2-3 степени. Контрольная группа составила 15 практически здоровых лиц. Больные сопоставимы по возрасту и полу. Концентрацию висфатина в сыворотке крови определяли иммуноферментным методом («RayBiotech», США). Ремоделирование ОСА определяли измеряя толщину комплекса интима-медиа (КИМ) при помощи Эхо-КГ на аппарате «Ultrasound scanner» (США). Статистическая обработка – программа «Stactica 6.0» и «Microsoft Excel 2013».

Результаты:

У больных основной группы при нормальной толщине КИМ ОСА уровень висфатина в сыворотке крови ($25,43 \pm 1,48$) нг/мл значимо выше чем в контрольной группе ($17,51 \pm 0,96$) нг/мл ($p < 0,05$). А при утолщении КИМ ОСА значимо выше в основной группе ($39,49 \pm 1,51$) нг/мл в сравнение с группой сравнения ($24,46 \pm 1,48$) нг/мл, ($p < 0,05$). Оценивая взаимосвязь между уровнем висфатина и утолщением КИМ ОСА у больных ГБ с АО установлена положительная корреляционная связь – $r = 0,42$ ($p < 0,05$).

Заключение:

Полученные данные, позволяют предположить, что увеличение уровня висфатина в сыворотке крови связано с ремоделированием ОСА у больных ГБ с АО.