

РЕЗИСТИН ЯК ЛАНКА ФІБРОГЕНЕЗУ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ

Журавльова Л.В. , Огнєва О.В.

Харківський національний медичний університет

Мета роботи - встановити рівень резистину і його зв'язок з показниками функціонального стану печінки у хворих з неалкогольною жировою хворобою печінки (НАЖХП) і при її поєднанні з цукровим діабетом 2 типу (ЦД-2) з різним трофологічним статусом.

Матеріали і методи. Обстежено 90 хворих: 1-а група (n = 20) - хворі з ізольованою НАЖХП, 2-а група (n = 20) - хворі з поєднанням НАЖХП і ЦД -2 з нормальною масою тіла та 3-а група (n = 50) - хворі з коморбідною патологією і ожирінням. Контрольна група (n = 20) - практично здорові особи. Показники ферментного і пігментного обмінів визначалися біохімічним методом (реактиви «Das spectroMed»). Рівень резистину визначався імуноферментним методом (реактиви «BioVendor»).

Результати. Середній рівень резистину достовірно ($p < 0,001$) підвищувався у всіх групах у порівнянні з групою контролю, де він склав ($4,87 \pm 0,11$ нг / мл), рівень був найвищим у 3-й групі ($10,0 \pm 0,11$ нг / мл) і значимо відрізнявся від показників у 1-й та 2-й групі ($7,56 \pm 0,21$ нг / мл і $8,06 \pm 0,23$ нг / мл відповідно). В 1-й групі кореляції не встановлені. У 2-й групі резистин корелював з кон'югованим білірубінном ($r = 0,46, p < 0,05$). У 3-й групі виявлено кореляції між резистином і аспартатамінотрансферазою ($r = 0,57; p < 0,05$), аланінамінотрансферазою ($r = 0,49; p < 0,05$), лужною фосфатазою ($r = 0,82; p < 0,05$), загальним ($r = 0,59; p < 0,05$) і кон'югованим білірубінном ($r = 0,71; p < 0,05$).

Висновок. Прогресування НАЖХП багато в чому обумовлено профіброгенними і прозапальними ефектами резистину. Тому, даний показник може бути використаний в якості раннього маркера фіброзу печінки у хворих на НАЖХП та ЦД-2.