

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
харківський НАЦІОНАЛЬНИЙ медичний університет
департамент охорони здоров'я
харківської обласної державної адміністрації
департамент охорони здоров'я
Харківської міської ради
харківське медичне товариство



Матеріали
наукового симпозиуму з міжнародною участю

**“НЕІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ:
КЛЮЧОВІ ЧИННИКИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ЯКІСТЬ ТА
ТРИВАЛІСТЬ ЖИТТЯ”**

4 листопада 2020 року

Харків,
2020

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

**Матеріали
наукового симпозіуму з міжнародною участю**

**“НЕІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ:
КЛЮЧОВІ ЧИННИКИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ЯКІСТЬ ТА
ТРИВАЛІСТЬ ЖИТТЯ”**

4 листопада 2020 року

Харків,
2020

УДК: 616.1/.4:614.2
Н 45

Затверджено Вченою радою ДУ «Національний інститут терапії імені Л. Т. Малої НАМН України» Протокол № 8 від 27.10.2020 р.

Відповідальний редактор
Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В. Ю., Гріднєв О. Є., Коваль С. М., Ісаєва Г. С.,
Колеснікова О. В., Копиця М. П., Несен А. О., Рудик Ю. С., Серік С. А.,
Топчій І. І.

Н 45 Неінфекційні захворювання: ключові чинники, що впливають на якість та тривалість життя: матеріали наукового симпозиуму з міжнародною участю, м. Харків, 4 лист. 2020 р. [Електронний ресурс] /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2020. – 216 с. Режим доступу: https://therapy.org.ua/files/tezu_04_11_2020.pdf

У збірку включено тези доповідей, в яких висвітлено роль академіка Л. Т. Малої у становленні терапевтичної школи науковців, показано участь установи в розробці основних положень профілактичної медицини, розглянуто вікові та гендерні особливості перебігу НІЗ та засобів, що можуть вплинути на тривалість життя, питання прогностичного значення маркерів передчасного старіння, профілактики неінфекційних захворювань та подальшого розвитку наукових досліджень в сфері профілактики неінфекційних захворювань.

Матеріали симпозиуму призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, що займаються проблемами теоретичної та практичної медицини, а також студентам медичних закладів.

Матеріали викладено в авторській редакції з незначними коректорськими правками. Відповідальність за точність поданих фактів, цитат, цифр і прізвищ несуть автори. Електронна версія збірки безоплатно розміщується у відкритому доступі на сайті ДУ «Національний інститут терапії імені Л. Т. Малої НАМН України» (<https://therapy.org.ua/uk/>) у розділі «Новини».

РОЛЬ КАРДІОТРОФІНУ-1 У РОЗВИТКУ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ У ХВОРИХ НА МЕТАБОЛІЧНИЙ СИНДРОМ

Ткаченко М. О.

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

Вступ: метаболічний синдром (МС) є важливою медико-соціальною проблемою, що за даними ВООЗ є поширеною причиною зниження якості життя серед молодого населення різних країн світу. Однією з патогенетичних ланок МС є інсулінорезистентність (ІР), що призводить до взаємопов'язаних розладів вуглеводного, ліпідного та білкового обмінів. Актуальним питанням на сьогодні є пошук біомаркерів ІР, що дозволять удосконалити ранню діагностику зазначеного стану. Одним з потенційних маркерів ІР розглядається кардіотрофін-1 (КТ-1) – цитокін родини інтерлейкіну-6 (ІЛ-6), що отримав свою назву завдяки здатності провокувати гіпертрофію міокарду у відповідь на стрес-фактори. У дорослих КТ-1 експресується у багатьох органах і тканинах, а саме у кардіоміоцитах, скелетних м'язах, печінці, нирках та легенях. Більш низький рівень експресії КТ-1 спостерігається у тканинах головного мозку та яєчках, а також у адипоцитах, що дозволяє відносити його до родини адипокінів. Накопичуються дані щодо ролі КТ-1 у регуляції ліпідного та вуглеводного обмінів, тому є актуальним вивчення КТ-1 як потенційного маркера ІР.

Мета: визначити роль КТ-1 у розвитку ІР у хворих на МС.

Матеріали і методи: аналіз 24 англomовних джерел за темою дослідження.

Результати: дані щодо ролі КТ-1 у розвитку ІР виявилися неоднозначними. Moreno-Aliaga M.J. et al. (2011), Rendo-Urteaga T. et al. (2013) у своїх роботах зазначали, що знижений рівень КТ-1 асоціюється з розвитком ожиріння, ІР та гіперхолестеринемії, при чому поява вказаних порушень відбувається як при нормальній, так і при гіпокалорійній дієті. Була показана позитивна кореляція між рівнем КТ-1, чутливістю до інсуліну та масою тіла.

Тим не менш дослідження López-Yoldi M. et al. (2015-2017) вказують на підвищений рівень КТ-1 при ІР, надаючи йому роль маркера порушень вуглеводного обміну та зв'язуючої ланки між ІР, ремоделюванням жирової тканини та підвищеними ризиками кардіоваскулярних подій. Його вплив на секреторну функцію жирової тканини опосередковується через модуляцію експресії інших адипокінів – більшою мірою лептину та резистину.

Висновок: огляд джерел за темою дослідження показав, що роль кардіотрофіну-1 у розвитку порушень вуглеводного обміну у хворих з метаболічним синдромом, а саме інсулінорезистентності, наразі є неоднозначною, а тому потребує подальшого детального вивчення можливості його використання як прогностичного та діагностичного маркера.