

РЕЗИСТИН ТА ІНДЕКС МАСИ ТІЛА У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ ТА ЦУКРОВИЙ ДИАБЕТ 2 ТИПУ: ЧИ Є ЗВ'ЯЗОК?

Журавльова Л.В., Огнєва О.В.

Харківський національний медичний університет

Резистин - адипокін, що розглядається як патогенетичний фактор для розвитку ожиріння та інсулінорезистентності, а також спричиняє прозапальну дію в зірчастих клітинах печінки. Перспективним напрямком є вивчення рівня резистину у хворих на неалкогольну жирову хворобу печінки (НАЖХП) із супутнім цукровим діабетом (ЦД) 2 типу та різним трофологічним статусом.

Мета дослідження - вивчення взаємозв'язку між плазмовою концентрацією резистину та індексом маси тіла (ІМТ) у хворих на НАЖХП в поєднанні із ЦД 2 типу з нормальною масою тіла (НМТ) та ожирінням.

Матеріали та методи. Обстежено 70 хворих, які були розподілені на 2 групи: 1-а група – хворі з поєднанням НАЖХП та ЦД 2 типу з НМТ, 2-а група – хворі з коморбідною патологією та ожирінням (індекс маси тіла ≥ 30 кг/м²). Контрольну групу склали 20 практично здорових осіб. Вимірювалися зріст, вага, розраховувався ІМТ. Рівень резистину визначався імуноферментним методом (реактиви «BioVendor» (Чехія)).

Результати. Середній рівень резистину достовірно ($p < 0,001$) підвищувався у всіх групах хворих в порівнянні з групою контролю, де він склав $(4,87 \pm 0,11$ нг/мл). Рівень був найвищим в 2 групі $(10,0 \pm 0,11$ нг/мл) та статистично значимо ($p < 0,001$) відрізнявся від показників резистину в 1 групі $(8,06 \pm 0,23$ нг/мл). Виявлено кореляцію між рівнем резистину та ІМТ в обох групах хворих (1-а група - $r = 0,36$, $p < 0,05$; 2-а група - $r = 0,84$, $p < 0,05$).

Висновки. У хворих на НАЖХП у поєднанні з ЦД 2 типу, особливо із супутнім ожирінням, спостерігається дисфункція жирової тканини, ознакою якої є збільшена продукція резистину. Встановлена кореляційна залежність між плазмовою концентрацією резистину та ІМТ в групах хворих, а також її посилення в групі хворих із ожирінням, підтверджує зв'язок цього адипокіну з процесом диференціації адипоцитів.