

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЛЕПТИНА, РЕЗИСТИНА И АДИПОНЕКТИНА У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

Немцова В.Д., Шапошникова Ю.Н., *Клименко Т.И.

Харьковский национальный медицинский университет,

*ГУ "Институт терапии имени Л.Т. Малой НАМН Украины" г. Харьков

Цель: определить плазменный уровень адипонектина (АН), лептина (ЛП) и резистина (РЗ) у больных с метаболическим синдромом (МС) и их взаимосвязь с толщиной интим-медиа (ТИМ), которая считается ранним маркером атеросклероза и макрососудистых осложнений (МСО).

Материалы и методы: были включены 120 пациентов с МС в возрасте (50 ± 8) лет, Ж/ М: 38/72, с длительностью сахарного диабета 2 типа ($9 \pm 6,8$) лет, с отсутствующими данными о перенесенных МСО. 30 здоровых добровольцев в возрасте ($36 \pm 7,5$) лет, Ж/М : 10/20, составили группу контроля. Изучались показатели САД и ДАД, индекса массы тела, углеводного и липидного обмена. Уровни АН, ЛП и РЗ определялись иммуноферментным методом. ТИМ измеряли доплерографически по стандартной методике.

Результаты: при оценке антропометрических параметров были обнаружены значительные отличия между пациентами с МС и контрольной группой ($p < 0,05$). Среди показателей углеводного и липидного обмена статистически значимые различия были обнаружены только для уровней глюкозы крови натощак ($p < 0,0001$), А1с ($p < 0,0001$) и общего холестерина ($p < 0,05$). У пациентов с МС показатели АН возрастали ($p < 0,05$) при снижении уровней ЛП ($p < 0,05$). Уровни РЗ не отличались от показателей контрольной группы ($p > 0,05$). Корреляционный анализ показал отрицательную связь АН ($r = -0,33$ $p < 0,05$) и положительную РЗ ($r = 0,41$, $p < 0,01$) с ТИМ у пациентов с МС.

Вывод: Низкий уровень АН является фактором риска развития МСО у пациентов с МС, а также связан с прогрессированием атеросклеротических изменений ТИМ. Поэтому, мониторинг уровня АН может быть использован как способ контроля за изменением кардиоваскулярного риска у пациентов с МС.

