

# ВЛИЯНИЕ ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛЕЙ- $\alpha$ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ С КОМОРБИДНОЙ ПАТОЛОГИИ

Журавлева Л.В., Огнева О.В.

*Харьковский национальный медицинский университет*

Фактор некроза опухолей- $\alpha$  (ФНО- $\alpha$ ) - адипокин, который обладает цитотоксическим действием и стимулирует процессы апоптоза, ухудшая функцию печени. Необходимы дальнейшие исследования по изучению его влияния на свойства гепатоцитов и участия его в формировании неалкогольной жировой болезни печени (НАЖХП) на фоне сахарного диабета (СД) 2 типа и ожирения.

**Цель** исследования - оценить корреляционные связи между ФНО- $\alpha$  и показателями функционального состояния печени у больных при сочетании НАЖХП с СД 2 типа и ожирением.

**Материалы и методы.** Обследовано 50 больных (из них 28 мужчин, средний возраст  $52 \pm 1,6$  лет) с сочетанием НАЖХП, СД 2 типа и ожирения (индекс массы тела  $\geq 30$  кг/м<sup>2</sup>). Показатели белкового (общий белок и его фракции), ферментного (аспартатаминотрансфераза (АСТ), аланинаминотрансфераза (АЛТ), щелочная фосфатаза (ЩФ)) и пигментного (общий и конъюгированный билирубин) обменов определялись биохимическим методом с помощью реактивов «Das spectroMed». Уровень ФНО- $\alpha$  определяли иммуноферментным методом с помощью набора реактивов «Вектор-Бест». Контрольную группу составили 20 практически здоровых лиц сопоставимого возраста.

**Результаты.** Средний уровень ФНО- $\alpha$  в группе больных достоверно ( $p < 0,05$ ) повышался и составлял ( $96,65 \pm 0,72$ ) пг/мл по сравнению с данными в группе контроля ( $29,19 \pm 1,05$ ) пг/мл. Обнаружена отрицательная корреляция между ФНО- $\alpha$  и общим белком ( $r = -0,59$ ;  $p < 0,05$ ), прямая зависимость между ФНО- $\alpha$  и АСТ ( $r = 0,58$ ;  $p < 0,05$ ), АЛТ ( $r = 0,47$ ;  $p < 0,05$ ), общим билирубином ( $r = 0,59$ ;  $p < 0,05$ ), конъюгированным билирубином ( $r = 0,59$ ;  $p < 0,05$ ), ЛФК ( $r = 0,77$ ;  $p < 0,05$ ).

**Выводы.** Повышение уровня ФНО- $\alpha$  и его взаимосвязь с показателями функционального состояния печени могут влиять на прогрессирование патологического процесса в печени, стимулировать и углублять процессы апоптоза у больных при сочетании НАЖХП с СД 2 типа и ожирением.