

ВІКОВІ ОСОБЛИВОСТІ РІВНІВ ІНТЕРЛЕЙКІНУ – 6, ФАКТОРУ НЕКРОЗУ ПУХЛИН – α І АПОПРОТЕЇНУ В У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З ОЖИРІННЯМ, ПРЕ-ДІАБЕТОМ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ

Піонова О.М.

Харківський національний медичний університет

Актуальність. Згідно експертних даних понад 50% дорослого населення має ризик передчасної смерті. Нозологічна сінтропія артеріальної гіпертензії (АГ), ожиріння та цукрового діабету (ЦД) 2 типу, як найбільш поширених серед осіб працездатного віку, сприяє формуванню ускладнень і підвищує ризик передчасної смерті.

Метою дослідження дослідити вікові особливості рівнів інтерлейкіну – 6 (ІЛ-6), фактору некрозу пухлин – α (ФНП- α) та апопротеїну В (Апо В) у хворих на АГ з коморбідними станами: абдомінальний тип ожиріння (АО), пре-діабет та ЦД 2 типу.

Матеріали та методи: Обстежено 222 хворих на АГ віком від 25 років до 85 років, середній вік складав $57,73 \pm 11,63$ років. Всім пацієнтам проведено клінічне обстеження з визначенням стану вуглеводного метаболізму, рівнів інтерлейкіну – 6 (пг/мл), фактору некрозу пухлин - α , (пг/мл) та апопротеїну В, (г/л). АО верифіковано згідно критеріїв IDF(2005). Вуглеводний обмін оцінювали за критеріями IDF(2012), ADA(2010).

Результати: Пацієнти розділені на 3 групи залежно від віку: перша – хворі молодого та зрілого віку (n=108), друга - похилого (n=86), та третя - старечого віку (n=20). У 49,55% досліджуваних хворих на АГ з нормальним глюкометаболічним профілем виявлено АО, у 12,16% хворих на АГ верифіковано пре-діабет та у 12,16% хворих на АГ діагностовано ЦД 2 типу. При аналізі середніх рівнів цитокінів та апо В залежно від віку виявлено вірогідне підвищення рівня Апо В ($1,57 \pm 0,71$) і ФНП- α ($18,07 \pm 17,81$) у хворих 3гр. в порівнянні з хворими 2гр. ($1,49 \pm 0,7$ і $17,49 \pm 21,64$, відповідно) та 1гр. ($1,35 \pm 0,49$ і $13,77 \pm 17,87$, відповідно). Не виявлено істотних вірогідних відмінностей між середніми показниками рівня ІЛ-6 у досліджуваних хворих (1гр. - $11,70 \pm 1,73$, 2гр. - $11,32 \pm 2,07$ і 3гр. - $11,61 \pm 1,96$). Подальший порівняльний аналіз свідчить, що превалентність АО більше на 21,85% у хворих 1гр. і на 21,16% у хворих 2гр. у порівнянні з 3гр. та істотно не відрізняється поміж собою (51,85% та 51,16%, відповідно). Найбільша питома вага хворих з пре-діабетом виявлена в 3гр. (15%) та найменша – у 2гр. (10,47%). ЦД 2 типу діагностовано у хворих 2гр. на 0,28% більше ніж у хворих 3 гр. та на 7,02% ніж у 1гр.

Висновки: Виявлено вікові особливості середнього рівня фактору некрозу пухлин - α і апопротеїну В у хворих на артеріальну гіпертензію, що пов'язано з наявністю вікових змін глюкометаболічних процесів та превалентністю коморбідних станів.