Взаимосвязь гемодинамических показателей и маркеров воспаления у больных диабетической кардиомиопатией

Журавлева Л.В., Сокольникова Н.В.
Харьковский национальный медицинский университет

У больных сахарным диабетом типа 2 (СД 2 типа) повышение артериального давления способствует развитию и прогрессированию патологии миокарда. Однако влияние сочетания факторов сердечно-сосудистого риска у больных кардиомиопатией (КМП) на фоне СД 2 типа остается недостаточно изученным.

Целью исследования было оценить взаимосвязь между показателями гемодинамики и активностью маркеров воспаления интерлейкина-1β (ИЛ-1β) и интерлейкина-6 (ИЛ-6) у больных диабетической КМП.

Материал и методы. У 102 больных диабетической КМП на фоне СД 2 типа без тяжелых диабетических осложнений были измерены систолическое артериальное давление (САД), диастолическое артериальное давление (ДАД), определено среднее гемодинамическое артериальное давление (СГАД); иммуноферментным методом были определены уровни ИЛ 1-β и ИЛ-6. Контрольную группу составили 20 практически здоровых лиц. Группы были сравнимы по возрасту и полу.

Результаты. В группе больных средние значения САД (мм рт.ст.) составили 132,99±1,28, а в контрольной группе - 120,75±1,51; значения ДАД (мм рт.ст.) составили 82,35±0,65 и 77,75±0,85 соответственно; СГАД было равным 99,23±0,78 в группе больных и 92,08±0,98 в контрольной группе, и достоверно различались во всех группах. Уровень ИЛ-1β (нг/мл) достоверно различался во всех группах: в группе больных он составил 13,52±0,25, в контрольной группе - 8,12±0,24; ИЛ-6 (нг/мл) в группе больных составил 12,32±0,23, в группе контроля - 8,83±0,22. Между гемодинамическими показателями и ИЛ-1β, ИЛ-6 были выявлены достоверные ($p<0,05$) корреляционные связи: между САД и ИЛ-1β $R=0,406$, между САД и ИЛ-6 $R=0,24$. Между ДАД и ИЛ-1β $R=0,248$, между ДАД и ИЛ-6 $R=0,198$. Между СГАД и ИЛ-1β, ИЛ-6 также были выявлены достоверные ($p<0,05$) связи: между СГАД и ИЛ-1β $R=0,38$, между СГАД и ИЛ-6 $R=0,26$.

Выводы: Полученные данные свидетельствует в пользу того, что даже при незначительном повышении артериального давления у больных диабетической КМП возрастает опасность развития кардиальной патологии, обусловленной системной воспалительной реакцией за счет повышения уровней маркеров воспаления ИЛ-1β и ИЛ-6.