

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЕЙ АПЕЛИНА КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ДИНАМИКЕ ТЕРАПИИ

¹Коваль С.Н., ¹Юшко К.А., ¹Старченко Т.Г., ²Высоцкая Е.В.,
²Страшненко А.Н., ²Абрамова А.А.

¹ГУ «Национальный институт терапии имени Л.Т. Малой НАМН Украины»
г. Харьков

²Харьковский национальный университет радиоэлектроники, г. Харьков

Апелин – адипоцитокин, который проявляет гипотензивный и инотропный эффекты, стимулирует утилизацию глюкозы и обладает антиатерогенными свойствами. Имеются данные, что дефицит апелина в организме ассоциируется с развитием сердечной недостаточности, артериальной гипертензии и сахарного диабета. В настоящее время выделяют несколько активных фрагментов апелина, одним из которых является апелин-12.

Целью данного исследования является определение уровней апелина-12 у больных эссенциальной гипертензией (ЭГ) в сочетании с сахарным диабетом (СД) 2 типа в динамике комбинированной антигипертензивной, гиполипидемической и антидиабетической терапии.

Нами были обследованы 19 больных ЭГ 2-3 степени в сочетании с СД 2 типа до и после 12 недельной комбинированной антигипертензивной терапии оломесартаном и лерканидипином на фоне приема аторвастатина и метформина. Статистический анализ проводился с вычислением общепринятых показателей средней арифметической, среднеквадратического отклонения, ошибки средней. Достоверность различий средних арифметических уровней апелина в динамике терапии оценивали по *t*-критерию Стьюдента. При этом было выявлено достоверное повышение уровня апелина-12 крови после терапии ($P < 0,05$). Результаты сравнения уровней апелина крови у пациентов с ЭГ в сочетании с СД 2 типа до и после лечения представлены в табл. 1.

Таблица 1 – Результаты сравнения уровней апелина до и после лечения с использованием *t*-критерия Стьюдента для зависимых выборок

Апелин	Среднее	Стандартная ошибка среднего	<i>t</i> -критерий	<i>P</i> (значимость)
До лечения	0,835	0,096	2,152	0,045
После лечения	1,019	0,040		

Под влиянием терапии оломесартаном и лерканидипином на фоне приема аторвастатина и метформина у больных ЭГ с СД 2 типа выявлено достоверное повышение уровня апелина-12 в крови, что может быть дополнительным фактором, способствующим достижению целевого АД и нормализации метаболических показателей у данных больных. Анализ достоверности различий имеет практическое значение при оценке статистической значимости различий выборочных средних величин в сопоставляемых распределениях.