

**ГЛІКЕМІЧНИЙ СТАТУС ТА РІВНІ ВАСПІНУ
У ПАЦІЄНТІВ МОЛОДОГО ВІКУ ХВОРИХ
НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ І ОЖИРІННЯ**

Златкіна В.В., Немцова В.Д., Дунаєвська М.М., Скляр Т.О.

*Національний технічний університет
«Харківський політехнічний інститут», м. Харків*

Мета: Визначення показників глікемічного статусу та васпіну у сироватці крові залежно від наявності ожиріння (ОЖ) у групі молодих пацієнтів з артеріальною гіпертензією (АГ).

Матеріал та методи: У дослідження було відібрано 75 молодих пацієнтів з АГ віком від 18 до 45 років. Усі пацієнти було розподілено на 3 групи. У першу групу з артеріальною гіпертензією увійшли 28 пацієнтів без ОЖ ($IMT < 25 \text{ кг/м}^2$). Другу групу склали 32 пацієнти з надмірною масою тіла (ІЗМТ) та ОЖ ($IMT \geq 25,0 \text{ кг/м}^2$). Контрольну (третю) групу становили 15 практично здорових осіб. Глюкозу натще визначали глюкозооксидазним методом. Концентрацію інсуліну натще у сироватці крові визначали імуноферментним методом. Для визначення інсулінорезистентності (ІР) використовували індекс НОМА – ІР. Визначення концентрації васпіну в сироватці крові проводилося методом ІФА з використанням набору фірми Ray Biotech, Inc. (Виробництво Бельгія). Статистичну обробку даних здійснювали за допомогою пакета Statistica, версія 8.0. Отримані результати подано у вигляді середнього значення $\pm$ стандартне відхилення від середнього значення ($M \pm SD$).

Результати: Проведене дослідження показало, що у молодих пацієнтів з артеріальною гіпертензією порівняно з групою здорових осіб достовірно підвищуються такі показники: величини систолічного артеріального тиску (САТ) – на 13% ($p < 0,001$), величини діастолічного артеріального тиску (ДАТ) – на 9 % ($p < 0,05$); величина НОМА – майже 46%, концентрація васпіну – на 24% ($p < 0,05$).

Слід зазначити, що поява ОЖ у гіпертензивних пацієнтів призводить до статистично значущих змін усіх показників вуглеводного обміну між групами пацієнтів з артеріальною гіпертензією, які мають нормальну та надмірну масу тіла.

У групі пацієнтів з АГ та ОЖ порівняно зі здоровими особами достовірно змінювалися ІМТ – на 27%, коло талії (ВІД) – на 31%, величини САД та ДАТ – 19,3 та 12 %, відповідно ($p < 0,05$), індекс НОМА зріс у 2,8 рази та концентрація васпіну – у 2,2 рази ($p < 0,001$).

Висновки: Таким чином, з прогресуванням ожиріння, інсулінорезистентності та артеріальної гіпертонії у молодих пацієнтів спостерігається збільшення концентрації прозапального адипокіну васпіну в крові. Можливо, при ожирінні відбувається активація запальних процесів, що може спричинити посилення синтезу та екскреції з жирової тканини вказаного адипокіну.