

*Котелюх М. Ю.*

## **ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ FABP 4 И CTRP 3 В РАЗВИТИЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ**

*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Кравчун П. Г.*

*Кафедра внутренней медицины №2, клинической иммунологии и аллергологии  
имени академика Л. Т. Малой*

*Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков*

**Актуальность.** Острый инфаркт миокарда (ОИМ) является одним из распространенных кардиоваскулярных заболеваний во всем мире. Известно, что ожирение является фактором риска, который может быть одной из причин развития ОИМ и влиять на течение этого заболевания. Жировая ткань является источником биологически активных веществ, которые могут иметь большое значение в развитии и течении ОИМ. FABP 4 и CTRP 3 – это адипокины, которые участвуют у регулировании энергетического, углеводного и липидного обменов. Сегодня эти показатели недостаточно изучены в развитии ОИМ у пациентов с ожирением.

**Цель:** изучить содержание FABP 4 и CTRP 3 у пациентов с ОИМ и ожирением.

**Материалы и методы.** В исследовании обследовано 120 пациентов с ОИМ с наличием и отсутствием ожирения, которые находились на лечении в ГУ «Национальном институте терапии имени Л.Т. Малой АМН Украины». Иммуноферментным методом определяли уровень FABP 4 и CTRP 3 с использованием набора реагентов «Human FABP 4» (Elabscience Biotechnology, USA) и «Human CTRP 3» (Aviscera Bioscience Inc, Santa Clara, USA). Статистическая компьютерная обработка результатов проведена с использованием программы IBM SPSS Statistics 27,0. Для определения диагноза ожирения использовали классификацию индекса массы тела (ИМТ) и значение отношения объема талии к объему бедер (ОТ/ОБ), которая была одобрена ВОЗ. Рассчитывалось среднее значение (M), стандартное отклонение, уровень значимости (p). Все группы пациентов имели нормальное распределение по критерию Колмогорова – Смирнова. Независимые сравнения проводились с помощью параметрического критерия t-критерия Стьюдента. Различия считались достоверными при уровне  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.** Уровень FABP 4 в сыворотке крови у больных с ОИМ и ожирением составлял  $11,97 \pm 0,54$  пг/мл по сравнению с пациентами с ОИМ и отсутствием ожирения -  $9,76 \pm 0,27$  пг/мл ( $p = 0,000$ ) и с группой контроля -  $5,02 \pm 0,43$  пг/мл ( $p = 0,000$ ). Уровень CTRP 3 в сыворотке крови у больных с ОИМ и ожирением составлял  $234,03 \pm 5,57$  пг/мл по сравнению с пациентами с отсутствием ожирения -  $272,31 \pm 7,36$  пг/мл ( $p = 0,000$ ) и с контрольной группой -  $325,97 \pm 9,44$  пг/мл ( $p = 0,000$ ). Выявлено у пациентов с ОИМ и ожирением прямую взаимосвязь между FABP 4 и ОТ ( $r = 0,58$ ,  $p = p < 0,05$ ), ОТ/ОБ ( $r = 0,534$ ,  $p < 0,05$ ), ИМТ ( $r = 0,544$ ,  $p < 0,05$ ), а также обратную связь между CTRP 3 и ОТ ( $r = -0,408$ ,  $p < 0,05$ ), ОТ/ОБ ( $r = -0,378$ ,  $p < 0,05$ ), ИМТ ( $r = -0,408$ ,  $p < 0,05$ ). У пациентов с ОИМ и наличием или отсутствием ожирения происходит увеличение концентрации FABP 4 и уменьшение уровня CTRP 3.

**Выводы.** Таким образом, результаты исследования свидетельствуют о дисбалансе в адипокиновой системе у пациентов с ОИМ и наличием ожирения. Важно отметить значительное снижение CTRP 3 у пациентов с ОИМ и ожирением в сравнении с пациентами с отсутствием ожирения.