

Радкевич А. А.
СЫВОРОТОЧНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ TNF- α КАК МАРКЕР
АКТИВНОСТИ ХРОНИЧЕСКОГО СИСТЕМНОГО ВОСПАЛЕНИЯ
У ШАХТЕРОВ КАЛИЙНЫХ РУДНИКОВ С АБДОМИНАЛЬНЫМ
ОЖИРЕНИЕМ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Митьковская Н. П.

3-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Цель: определение содержания TNF- α в сыворотке крови шахтеров калийных рудников, имеющих абдоминальное ожирение, выявление статистически значимых взаимосвязей между концентрацией цитокина и показателями образа жизни шахтеров, показателями уровня тревожности.

Материал и методы. В ходе исследования были использованы клинико-анамнестические, антропометрические, инструментальные, лабораторные и статистические методы. Обследовано 60 мужчин с абдоминальным ожирением, не предъявляющих жалоб на момент исследования, занятых тяжелым физическим трудом в подземных условиях калийных рудников г. Солигорска. Основная группа (группа 1) – 26 мужчин в возрасте $46,0 \pm 1,43$ лет, стажем подземных работ $19,34 \pm 1,84$ лет, имеющих набор диагностических критериев МС, согласно рекомендациям Всероссийского научного общества кардиологов, 2007 г. Группа сравнения (группа 2) – 34 мужчины в возрасте $43,85 \pm 1,68$ лет, стажем подземных работ $18,6 \pm 1,83$ лет без достаточного набора критериев, позволяющего диагностировать у них МС. Группы были сопоставимы по возрасту и трудовому стажу.

Выводы:

1. Учитывая результаты исследования, сывороточную концентрацию TNF- α можно рассматривать как маркер активности системного хронического воспаления у шахтеров калийных рудников с абдоминальным ожирением, используя данный показатель с прогностической целью.
2. Полученные результаты свидетельствуют о причастности TNF- α к механизмам нарушения углеводного обмена, формирования концентрического ремоделирования миокарда ЛЖ, вовлечение TNF- α в развитие атерогенной дислипидемии у мужчин с абдоминальным ожирением.
3. Установлена прямая связь содержания TNF- α с показателем уровня ситуационной тревожности у шахтеров.
4. Недостаточное употребление питьевой воды связано с нарушениями липидного обмена, углеводного обмена, ожирением, гипертрофией миокарда, увеличением сывороточной концентрации TNF- α – маркера активности хронического воспаления, что можно считать дополнительным фактором риска развития метаболического синдрома.