

# ФАКТОРИ РОСТУ В ФОРМУВАННІ ПЕРЕДСЕРДНОГО РЕМОДЕЛЮВАННЯ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ

Старченко Т.Г., Резнік Л.А., Пенькова М.Ю., Конькова В.С., Коваль С.М.  
ДУ "Національний інститут терапії ім. Л.Т.Малої НАМН України", м. Харків

## МЕТА

вивчити рівні трансформуючого фактору росту- $\beta 1$  (ТФР- $\beta 1$ ) і інсуліноподібного фактору росту-1 (ІФР-1) у хворих на артеріальну гіпертензію (АГ) з цукровим діабетом (ЦД) 2 типу та оцінити їх вплив на формування параметрів лівого передсердя (ЛП).

## МАТЕРІАЛ І МЕТОДИ

Було обстежено 58 хворих на АГ з ЦД 2 типу, з них 30 осіб – жінки та 28 - чоловіки. Середній вік хворих склав ( $56,4 \pm 3,7$ ) років. Контрольну групу склали 20 практично здорових осіб. Усім учасникам дослідження наряду з загальними клінічними обстеженнями визначали рівні в крові ТФР- $\beta 1$  і ІФР-1 імуноферментним засобом. Вивчення параметрів ЛП проводили методом ехокардіографії. Усі пацієнти, які брали участь у дослідженні, отримували стандартну антигіпертензивну терапію.

## ТФР- $\beta 1$

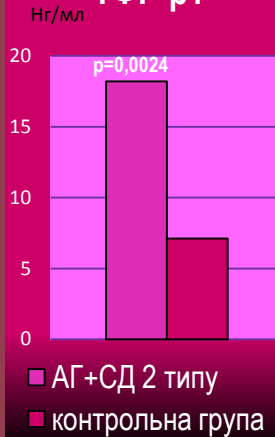


Рис.1. Рівень ТФР- $\beta 1$  у хворих АГ з ЦД 2 типу в порівнянні з практично здоровими

## РЕЗУЛЬТАТИ

Розмір лівого передсердя був вірогідно вище у хворих на АГ з ЦД 2 типу у порівнянні зі здоровими особами як в цілому по групі ( $p=0,0033$ ), так і у чоловіків ( $p=0,0028$ ) та жінок ( $p=0,0037$ ) окремо. Рівень ТФР- $\beta 1$  був вірогідно вищим у хворих на АГ з ЦД 2 типу у порівнянні з контрольною групою - 18,2 [14,3;22,5] нг/мл і 7,12[5,6;9,1] нг/мл відповідно,  $p=0,0024$ . (Рис.1). Встановлено позитивний кореляційний взаємозв'язок між розміром ЛП і рівнем ТФР- $\beta 1$  ( $r=0,49$ ,  $p=0,048$ ), як в цілому по групі, так і у чоловіків ( $r=0,42$ ,  $p=0,39$ ) та жінок ( $r=0,53$ ,  $p=0,042$ ) окремо. Рівень ІФР-1 у хворих на АГ з ЦД 2 типу був вірогідно нижче у порівнянні з практично здоровими особами - 128,4 [92,2; 156,8] нг/мл та 149,7 [140,0; 198,1] нг/мл відповідно,  $p=0,036$ . При цьому зв'язок між рівнем ІФР-1 та розміром ЛП був встановлений лише для чоловіків з АГ та ЦД 2 типу ( $r=-0,40$ ,  $p<0,044$ ) (Рис.2).

## ВИСНОВКИ

Отримані результати свідчать про залучення ТФР- $\beta 1$  та ІФР-1 в механізми передсердного ремоделювання у хворих на АГ з супутнім ЦД 2 типу. Імовірно, підвищення рівню профібріногенного ТФР- $\beta 1$  можна розглядати у якості предиктора ремоделювання ЛП у хворих на АГ з ЦД 2 типу. В той же час, утримання продукції ІФР-1 у межах фізіологічних рівнів ІФР-1 може бути є важливим фактором, який сприяє збереженню структурно-функціональних параметрів ЛП, особливо у чоловіків хворих на АГ з супутнім ЦД 2 типу.

## ІФР-1



Рис.2. Рівень ІФР-1 у хворих АГ з ЦД 2 типу в порівнянні з практично здоровими