

# РОЛЬ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОГО МОНОЦИТАКТИВУЮЧОГО ПЕПТИДУ II В КЛІНІЧНОМУ ПЕРЕБІГУ У ХВОРИХ ПРИ ПОЄДНАННІ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ



Фельдман Д.А., Риндіна Н.Г.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Кравчун П. Г., доктор медичних наук,  
проф., завідувач кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої.

Харківський національний медичний університет, кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої, м.Харків, Україна

У хворих на цукровий діабет (ЦД) 2 типу перебіг гострого інфаркту міокарда (ГІМ) має більш агресивну природу та характеризується більш поширеним атеросклерозом, найбільш частою дисфункцією міокарда лівого шлуночка та розвитком несприятливих серцевих подій. Ендотеліальна дисфункція є основною патогенетичною ланкою, що поєднує розвиток серцево-судинних захворювань та ЦД 2 типу. Ендотеліальний моноцитаактивуючий пептид II (ЕМАР-II) –це мультифункціональний пептид з прозапальною та ангіогенезною активністю, що є маркером дисфункції ендотелію.

## Матеріали та методи

**1 група** (70 хворих) – хворі на гострий інфаркт міокарда у поєднанні з ЦД 2 типу;



**2 група** (50 хворих) – хворі на гострий інфаркт міокарда без супутнього ЦД 2 типу.

Контрольну групу склали 20 майже здорових осіб.

Обстеження проводилося на базі КНП «МКЛ№27» ХМР та у ДЛПЗ «Харківська клінічна лікарня на залізничному транспорті №1». Були використані антропометричні, фізикальні, лабораторні та інструментальні методи дослідження. Усім хворим проводили клінічні, інструментальні обстеження, імуноферментне дослідження для визначення рівню ЕМАР-II.

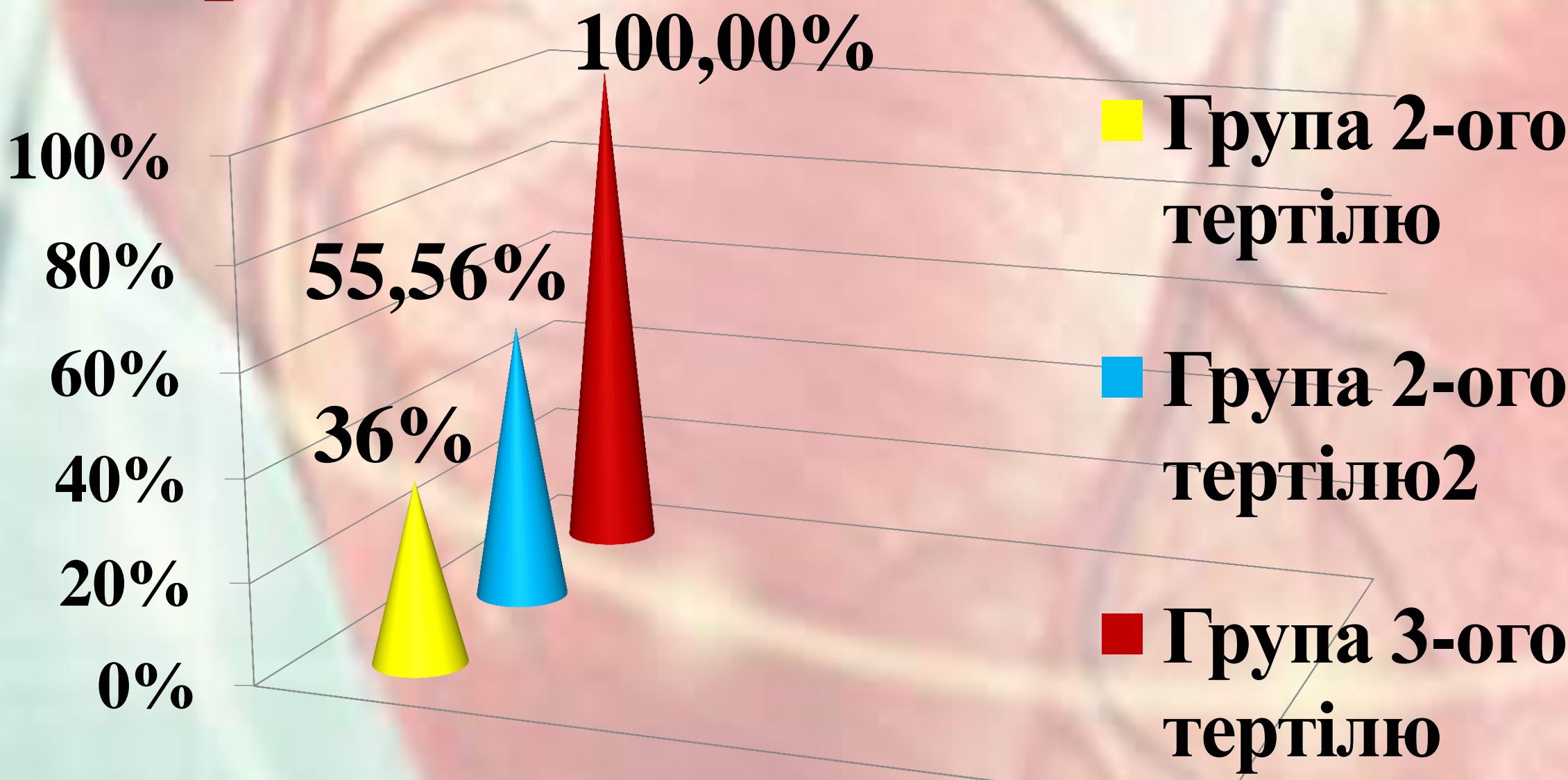
**Мета.** Визначити роль ендотеліального моноцитаактивуючого пептиду II в клінічному перебігу у хворих при поєднанні гострого інфаркту міокарда з цукровим діабетом 2 типу.

## Результати дослідження.

**1 група**  $4,54 \pm 0,331$  нг/мл **ЕМАР-II**  $2,74 \pm 0,21$  нг/мл **2 група**  
контрольна група  $1,1 \pm 0,037$  нг/мл ( $p_{01}=0,495$ ;  $p_{02}=0,0008$ ;  $p_{12}=0,0005$ )



## Q-позитивний ГІМ за тертілями ЕМАР-II



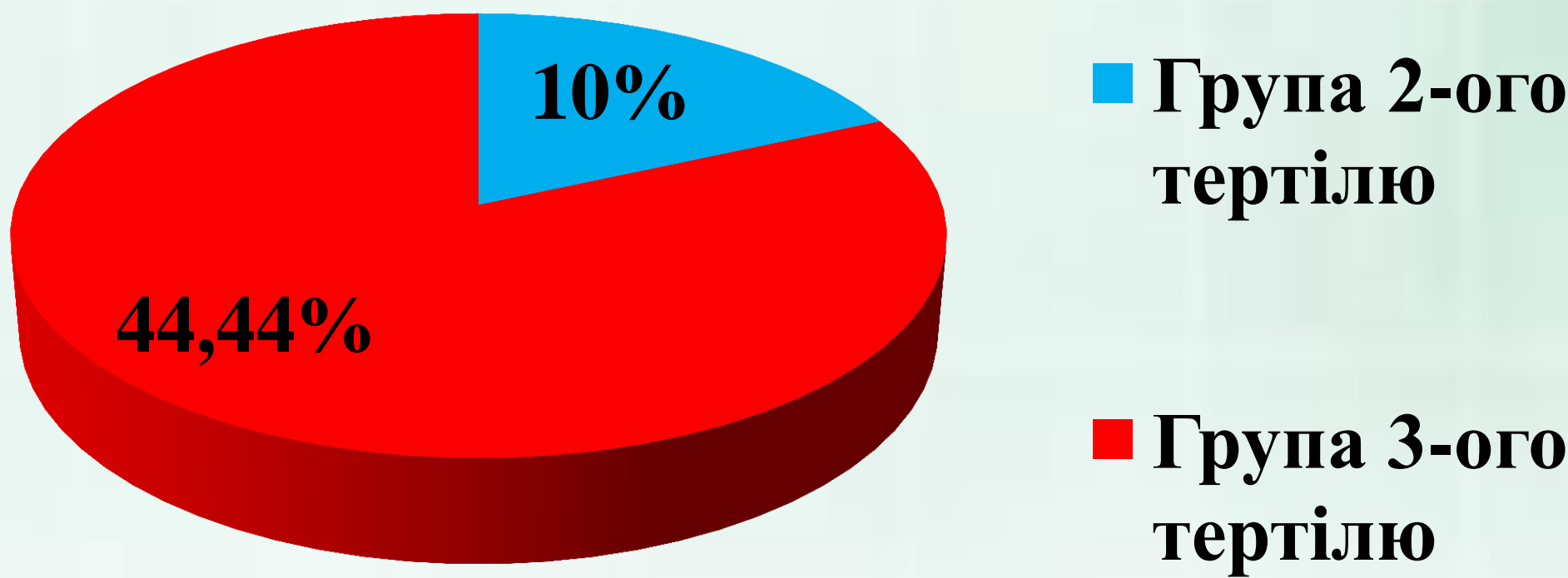
## Рецидив ГІМ за тертілями ЕМАР-II



## Клас за Killip за тертілями ЕМАР-II

Клас за Killip	Група 1-ого тертілю	Група 2-ого тертілю	Група 3-ого тертілю
I	54,54%	66,67%	33,33%
II	9,09%	22,22%	11,11%
III	36,36%	11,11%	11,11%
IV	-	10%	44,44%

## Кардіогенний шок за тертілями ЕМАР-II



**Висновки.** Таким чином, ендотеліальний моноцитаактивуючий пептид II відіграє роль предиктора несприятливого клінічного перебігу у хворих при поєднанні гострого інфаркту міокарда з цукровим діабетом 2 типу.