

ПРОДУКЦІЯ ЛЕПТИНУ ТА ІНТЕРЛЕЙКІНУ-6 У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ З РІЗНОЮ МАСОЮ ТІЛА

Г.А. Фадєєва, Л.Н. Приступа

Медичний інститут Сумського державного університету,
кафедра внутрішньої медицини, м.Суми

Доведено, що ожиріння є фактором ризику бронхіальної астми (БА) і одним з механізмів його обтяжливого впливу на перебіг астми є підвищений рівень прозапальних цитокінів, які продукуються білою жировою тканиною. Відомо, що хворі на ожиріння мають підвищений рівень сироваткового лептину, який посилює секрецію прозапальних цитокінів, а саме фактору некрозу пухлин- α (ФНП- α), інтерлейкіну-6 (ІЛ-6). Дослідження ролі лептину в запальних процесах, у тому числі в бронхах, поодинокі.

Метою дослідження було визначення рівня лептину та ІЛ-6 у хворих на БА з різною масою тіла.

Матеріали та методи. Обстежено 38 хворих на БА з III-IV ступенем тяжкості. I групу склали 18 пацієнтів з БА та нормальною масою тіла, II групу - 20 хворих на астму з ожирінням. 23 практично здорові особи (ПЗО) склали контрольну групу. Діагноз БА формулювали за матеріалами Наказу МОЗ України №128 від 19.03.2007р. "Протокол надання медичної допомоги хворим на бронхіальну астму". Визначали індекс маси тіла (ІМТ), показники якого оцінювали згідно рекомендацій ВООЗ. За допомогою ІФА-наборів досліджували рівні сироваткового лептину (LEPTIN ELISA KIT-DRG) та ІЛ-6 («Укрмедсервіс»). Дані оброблені статистично.

Результати досліджень. Середній показник ІМТ у пацієнтів I та II групи склав $(24,4 \pm 1,5)$ та $(32,8 \pm 1,41)$ кг/м², відповідно. Встановлено збільшення рівнів лептину втричі у хворих I групи та у 8 разів у хворих II групи у порівнянні з таким у ПЗО. Середній показник рівня ІЛ-6 в крові хворих I та II груп у 2 та 5 разів перевищував показник ПЗО ($106 \pm 7,51$ та $246 \pm 17,32$ пг/мл, відповідно).

При проведенні кореляційного аналізу за Спірменом виявлено: позитивний кореляційний зв'язок рівнів лептину з ІМТ ($r=0,41$; $p<0,05$), рівнів ІЛ-6 з ІМТ ($r=0,52$; $p<0,05$), а також між рівнем лептину та ІЛ-6 ($r=0,69$; $p<0,05$).

Зважаючи на отримані показники посиленої продукції лептину та ІЛ-6 у хворих на БА та позитивний кореляційний зв'язок між цитокінами та ІМТ можна думати, що лептин залучений в механізм обтяжливого впливу ожиріння на перебіг астми за рахунок посилення продукції прозапального ІЛ-6.