

## Уровень адипокинов и адипоцитокинов у мужчин с коронарным атеросклерозом на фоне абдоминального ожирения

В.С. Шрамко, Е.В. Стрюкова, О.В. Тимошенко, Е.В. Каштанова, Я.В. Полонская, Е.М. Стахнева, Ю.И. Рагино

*НИИ терапии и профилактической медицины – филиал ФГБНУ «ФИЦ Институт цитологии и генетики СО РАН», г. Новосибирск, Россия*

Группа Global Burden of Disease подсчитала, что повышенные значения индекса массы тела (ИМТ) стали причиной 4 миллионов смертей в 2015 г., причем две трети этого числа приходится на сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ). Ожирение тесно связано с дислипидемией, избыток жировой ткани в организме – с неблагоприятным уровнем адипокинов и адипоцитокинов.

**Цель.** Изучить содержание адипокинов и адипоцитокинов, а также их ассоциации с нестабильными атеросклеротическими бляшками у мужчин с коронарным атеросклерозом на фоне абдоминального ожирения.

**Материал и методы.** В исследование включены 82 мужчины в возрасте 40–77 лет с коронарным атеросклерозом, перенесших эндартерэктомию из коронарной артерии/артерий. Согласно гистологическому анализу бляшек обследованные разделены на две группы: 37 мужчин (45 %) с нестабильными атеросклеротическими бляшками, 45 мужчин (55 %) со стабильными бляшками в коронарных артериях. Ожирение устанавливалось при ИМТ  $\geq 30$  кг/м<sup>2</sup>. Методом мультиплексного анализа с использованием панели Human Metabolic Hormone V3 определяли

уровень адипокинов и адипоцитокинов в крови (С-пептид, глюкозозависимый инсулиотропный полипептид, глюкагоноподобный пептид-1, глюкагон, интерлейкин-6 (ИЛ-6), инсулин, лептин, моноцитарный хемоаттрактантный протеин-1, фактор некроза опухоли альфа (ФНО- $\alpha$ )).

**Результаты.** У пациентов с ожирением и нестабильными бляшками содержание С-пептида ( $p = 0,046$ ), ФНО- $\alpha$  ( $p = 0,004$ ) и ИЛ-6 (0,05) было в 1,8, 1,6 и 2,8 раза больше соответственно, чем у пациентов с ожирением и со стабильными бляшками, уровень глюкагона и инсулина – ниже в 4,1 и 1,8 раза соответственно. Шанс наличия нестабильной бляшки увеличивается с повышением концентрации ФНО- $\alpha$  на 49 % у пациентов с ожирением и уменьшается с увеличением содержания инсулина на 3 % у пациентов без ожирения.

**Заключение.** Уровень С-пептида, ИЛ-6, ФНО- $\alpha$  повышен у пациентов с нестабильными бляшками и ожирением, в то время как содержание инсулина и глюкагона увеличено у больных со стабильными бляшками без ожирения.

**Финансирование.** Работа проведена в рамках гранта Президента РФ № МК-1641.2022.3.