

«МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ЭНДОТОКСЕМИЯ» И ХРОНИЧЕСКОЕ СУБКЛИНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА

Егшатын Л.В., Осипов Г.А., Ткачева О.Н.

ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России, Москва

НИИ скорой помощи имени Н.В. Склифосовского, Москва

ГОУ ВПО РНИУ имени Н.И. Пирогова «Российский геронтологический научно-клинический центр», Москва

Цель: изучить особенности взаимосвязей между показателями хронического субклинического воспаления, эндотоксином (бактериальными липополисахаридами) у пациентов с различной массой тела.

Материал и методы: в исследование включены 120 пациента в возрасте в среднем 53 лет (25-75) с различным индексом массы тела (ИМТ), с абдоминальным ожирением и без. Для оценки хронического субклинического воспаления исследовали концентрацию высокочувствительного С-РБ (вЧС-РБ), Интерлейкина-6 (ИЛ-6) иммуноферментным методом на анализаторе Sapphire 400 (Niigata Mechatronics, Япония). Концентрацию бактериальных липополисахаридов (ЛПС) исследовали высокочувствительным и селективным методом хромато-масс-спектрометрии микробных маркеров. ИМТ рассчитывался по формуле: ИМТ=кг/м². Абдоминальное ожирение диагностировалось при окружности талии у мужчин ≥ 94 ; у женщин - ≥ 80 см.

Результаты: из 120 пациентов 33 имели ожирение, 41 – избыточный вес, 46 – нормальный вес. Абдоминальное ожирение выявлено у 68 пациентов.

В целом у всех пациентов уровень вЧС-РБ составил 3,46 мг/л (0,3-29,5) [0,6-5,3], ИЛ-6 - 4,37 пг/мл (0,05-55,3) [0,5-2,0], ЛПС - 1,03 (0,19-3,3) [0,485-1,38]. Выявлена положительная ассоциация между уровнями ИЛ-6 и ЛПС $r(s)=0,24$; $p=0,009$. ВЧС-РБ с уровнем ЛПС достоверно не ассоциировался.

После разделения пациентов по ИМТ на <25 , 25-30 и >30 кг/м², ассоциации были выявлены только у пациентов с ожирением. У них уровень ИЛ-6 составил 4,13 пг/мл (0,5-55,3) [0,5-2,53], вЧС-РБ - 3,54 мг/л (0,9-29,5) [0,7-8,23], ЛПС 1,13 (0,2-2,87) [0,47-1,62]. Выявлена положительная корреляция уровней ИЛ-6 с ЛПС $r(s)=0,38$; $p=0,03$.

После разделения пациентов по окружности талии, у пациентов без абдоминального ожирения не было обнаружено взаимосвязей. При наличии абдоминального ожирения уровень ИЛ-6 составил 3,73 пг/мл (0,32-55,3) [0,5-2,0], вЧС-РБ - 3,21 мг/л (0,3-29,5) [0,59-5,6], ЛПС - 1,099 (0,2-3,3) [0,475-1,55]. Выявлена положительная корреляция уровней ИЛ-6 с ЛПС $r(s)=0,28$; $p=0,025$, также вЧС-РБ с ЛПС $r(s)=0,22$; $p=0,045$.

Выводы: наши данные подтверждают наличие взаимосвязей между «метаболической эндотоксемией» и системным хроническим субклиническим воспалением, как у пациентов с общим, так и абдоминальным ожирением.

Ключевые слова: ожирение, липополисахариды, хроническое субклиническое воспаление.