

Цель исследования — оценка апелина-12 у больных с ожирением во взаимосвязи с индикаторами висцерального ожирения.

Материал и методы. Всего было обследовано 167 человек в возрасте с 40-70 лет без диагностированных сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Все больные были распределены в зависимости от степени ожирения: 1 группу с избыточной массой тела составили 27 лиц, 2 группу с 1 степенью ожирения — 108 лиц, 3 группу со 2 степенью ожирения 32 лица. Контроль составил 27 здоровых лиц. Сердечно-сосудистый риск (ССР) был оценен по шкале SCORE-2. Обследование включало оценку антропометрических показателей; определение в сыворотке крови: липидов, глюкозы, апелина-12; эхокардиографию; оценку композиционного состава тела методом биоимпедансного анализа.

Для оценки состояния жирового обмена также использовались специальные высокоспецифичные индикаторы, такие как: накопление липидных продуктов (LAP) по Kahn, индекс висцерального ожирения (ИВО) по Amato, индекс стеатоза печени (ИСП) и печеночный индекс стеатоза (HSI).

Результаты исследования. Исследование уровня апелина-12 с показателями дисфункции жировой висцеральной ткани (ВЖТ) в зависимости от ССР показало корреляционные взаимосвязи, что делает возможным прогнозирование интенсификации висцерального ожирения по дополнительным маркерам висцерального ожирения. Оценка такого маркера, как апелин-12, для прогнозирования прогрессирования нарушений жирового обмена, дисфункции ВЖТ может быть включена вместе с оценкой расчетных показателей ВЖТ (ИВО, % жировой ткани, уровня висцерального жира по данным биоимпедансного анализа, ИСП, HSI, толщине эпикардильной жировой ткани в алгоритм обследования пациентов с целью оценки дисфункции ВЖТ и профилактики ССР.

Заключение. Апелин-12 может быть использован для оценки и прогнозирования прогрессирования нарушений жирового обмена, дисфункции ВЖТ, и включен вместе с оценкой расчетных показателей ВЖТ (ИВО, % жировой ткани, уровня висцерального жира по данным биоимпедансного анализа, HSI и ИСП) в алгоритм обследования пациентов с целью оценки дисфункции ВЖТ и профилактики ССР.