

РОЛЬ ЛЕПТИНА КАК ПОКАЗАТЕЛЯ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ У ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ ОСТЕОПОРОЗОМ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

Беловол А.Н.¹, Немцова В.Д.¹, Шапошникова Ю.Н.¹, Бобронникова Л.Р.¹, Школьник В.В.¹, Плиговка В.Н.²

¹ Харьковський національний медичинський університет,

² ГУ «Національний Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України», Харків

В експериментальних роботах дискутирується питання про захисну роль лептина в відношенні кісткової тканини.

Цель – вивчення рівня лептина в сироватці крові як можливого маркера остеопорозу у жінок з ожирінням в постменопаузі.

Матеріали і методи. У 38 жінок з встановленим діагнозом остеопорозу і тривалістю менопаузи не менше 12 місяців і 22 жінок з ожирінням, але без ознак остеопорозу (група порівняння), в сироватці крові на-

тощак визначали показники кальцій-фосфорного обміну і біохімічних маркерів кісткового метаболізму: іонізований кальцій (Ca⁺⁺) і неорганічний фосфат (P) в плазмі крові, Ca і P в ранковій сечі по відношенню до креатиніну, Ca і P в добовій сечі по загальноприйнятій біохімічній методіці. Гормональні дослідження включали визначення паратиреоїдного гормону (ПТГ) і лептина – імуноферментним методом, імунореактивного інсуліну в сироватці крові радіоімунним методом, щез-

лочной фосфатазы – по стандартной методике. Ожирение диагностировали при ИМТ более 29.

Результаты. Анализ данных, отражающих состояние минерального обмена, показал увеличение уровня ПТГ у женщин в постменопаузе с остеопорозом по сравнению с контрольной группой ($51,8 \pm 6,42$ нг/мл и $49,2 \pm 4,7$ нг/мл, $p < 0,02$ соответственно), что обусловлено физиологической реакцией в ответ на снижение кальция. Наше исследование показало отсутствие статистически значимых различий уровней лептина в сыворотке между пациентами обеих групп ($p > 0,05$). У большинства женщин с ожирением в постменопаузе (87%) обнаружена гиперлеп-

тинемия и выявлена положительная корреляция уровня лептина с ИМТ и содержанием жировой ткани в организме.

Выводы. Отсутствие зависимости между уровнем лептина и биохимическими маркерами костного метаболизма не подтверждает наше предположение относительно костнопротективного действия этого гормона у данной категории пациентов. Наличие противоречивых данных относительно роли лептина при остеопорозе в современной научной литературе обуславливает необходимость дальнейшего изучения этого вопроса.