

щеним рівнем ПЛ, 2 група хворих (n=12, порівняння) з нормальним рівнем ПЛ (n=18).

Констатовано у 1-ій групі хворих достовірно нижчий рівень Нв  $99,0 \pm 4,45$  г/л проти  $87,5 \pm 3,21$  г/л ( $p < 0,05$ ), та достовірно вищий рівень ТНФ- $\alpha$   $66,5$  [7,4; 223,3] проти  $1,45$  [0; 4,6] пг/мл ( $p < 0,05$ ), ІЛ-1 $\beta$   $67,8$  [12,9; 288,7] проти  $6,6$  [0,6; 12,2] пг/мл ( $p < 0,05$ ).

**ВИСНОВКИ.** Отримані дані показали, що у хворих на ХХН VД стадії гіперпролактинемія зустрічається у 60% пацієнтів, незалежно від статі. Показники ТНФ- $\alpha$ , ІЛ-1 $\beta$  та Нв достовірно вищі у пацієнтів з підвищеним рівнем ПЛ ( $p < 0,05$ ), що свідчить про можливий зв'язок ПЛ з хронічним запаленням.

<sup>1</sup>ДУДАР І.О., <sup>1</sup>ДРІЯНСЬКА В.Є., <sup>1</sup>САВЧУК В.М.,  
<sup>1</sup>ЛОБОДА О.М., <sup>1</sup>ГОНЧАР Ю.І., <sup>1</sup>ШПФРІС І.М.,  
<sup>1</sup>КРОТ В.Ф., <sup>2</sup>КРАСЮК Е.К.

### ВПЛИВ ГІПЕРПРОЛАКТИНЕМІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ХХН V СТАДІЇ, ЯКІ ЛІКУЮТЬСЯ ГЕМОДІАЛІЗОМ НА ХРОНІЧНЕ ЗАПАЛЕННЯ

<sup>1</sup>Державна установа «Інститут нефрології  
НАМН України», м. Київ

<sup>2</sup>Київська міська клінічна лікарня № 3,  
Київський міський науково-практичний  
центр нефрології та діалізу

**ВСТУП.** Гіперпролактинемія при хронічній хворобі нирок (ХХН) за різними даними складає 30%-65%. Пролактин (ПЛ) сприяє розвитку атеросклерозу, ендотеліальної дисфункції, підвищує ризик виникнення серцево-судинних подій, виступає предиктором смертності. Підвищений рівень ПЛ пригнічує секрецію гонадотропних гормонів (ГТГ) гіпофізом та веде до сексуальної дисфункції у чоловіків та жінок, яка у свою чергу, сприяє прогресуванню атеросклерозу, погіршення мінеральної щільності кісток, підтриманню хронічного запалення. Окрім того, ПЛ приймає участь у формуванні резистентності до інсуліну.

Однак, не дивлячись на чисельні роботи, присвячені участі гіперпролактинемії у виникненні та розвитку атеросклерозу у пацієнтів з ХХН, залишається недостатньо вивченим питанням її зв'язок з хронічним запаленням.

**МЕТА РОБОТИ:** вивчити поширеність гіперпролактинемії у пацієнтів з ХХН V стадії, які лікуються гемодіалізом (ГД) та її зв'язок з рівнем прозапальних цитокінів (ІЛ- $\beta$ , ТНФ- $\alpha$ ).

**МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ.** Обстежено 30 пацієнтів, які лікуються ГД, з них 19 чоловіків та 11 жінок. У всіх пацієнтів визначалися рівень ПЛ, Нв та прозапальних цитокінів: ІЛ- $\beta$ , ТНФ- $\alpha$ .

**РЕЗУЛЬТАТИ.** Рівень ПЛ підвищений у 60% пацієнтів, які лікуються ГД, з них у 12 чоловіків (63%) та 6 жінок (54%). Було проаналізовано рівень Нв та рівень прозапальних цитокінів (ІЛ- $\beta$ , ТНФ- $\alpha$ ) у 2 групах: 1 група хворих (n=18) з підви-