



II МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС

ОЖИРЕНИЕ
И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ:

**ОСОЗНАННАЯ
ПЕРЕЗАГРУЗКА**

Организаторы:



ЭНЦ

10-12 октября 2024

ЭНЦ

Е.А. Знахаренко, О.Н. Герасименко, В.Н. Максимов, А.М. Горбунова

ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

НЕКОТОРЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ ФИБРОЗА У ПАЦИЕНТОВ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ С РАЗЛИЧНЫМ ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА

ВВЕДЕНИЕ. Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП) является наиболее распространенным заболеванием печени, поражающим около четверти населения во всем мире. Как этап диагностики, системы оценки в виде неинвазивных индексов фиброза и методов визуализации (ТЭ) достаточно точны и сопоставимы с гистологией в диагностике НАЖБП и оценке тяжести заболевания, а их взаимосвязь с нутритивным статусом и клинико-молекулярными показателями, позволяет еще на этапе скрининга составить более точный прогноз.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В данном исследовании была произведена комплексная клинично-инструментальная оценка пациентов с НАЖБП с различным нутритивным статусом. Исследование проходило на базе ГБУЗ НСО НОК ГВВ№3 и НИИТПМ г. Новосибирска и включило 349 человек. Из них: 113 пациентов с НАЖБП без ожирения по ИМТ, 122 пациента с НАЖБП с ожирением по ИМТ и 114 условно здоровых человек.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В ходе исследования было выявлено, что у пациентов с НАЖБП вероятность обнаружить 2-ю, 3-ю или 4-ю стадию фиброза в сочетании с ожирением в 5,5 раз выше по сравнению с пациентами с НАЖБП без ожирения (95 ДИ 3,0-11,3; $p < 0,001$) Также в общем регрессионном анализе было определено, что для фиброза печени по результатам непрямой эластометрии (кПА) у пациентов с диагностированной НАЖБП как с ожирением так и без него, значимыми показателями являются результаты биоимпедансометрии (жировая масса, кг), уровень биохимических анализов (ГГТП) и гормональный фон (висфатин) $\beta = 0,268, T=4,08$, $\beta = 0,251, T=4,01$ и $\beta = 0,125, T=2,05$ соответственно ($p < 0,05$).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Масса жировой ткани, уровень ГГТ (гамма-глутамилтранспептидазы) и висфатина могут быть маркерами повышенной вероятности развития фиброза при неалкогольной жировой болезни печени.

КОНТАКТЫ. Елена Александровна Знахаренко
E-mail: znaxarenko85@bk.ru