

УДК 617.736-005.98:616.379-008.64-07+577.11

Денисюк Л. І., канд. мед. наук, головний лікар

Сук С. А., канд. мед. наук, завідувач амбулаторно-поліклінічного відділення лазерних методів лікування ока

Кирилюк М. Л., д-р мед. наук, професор

Венедіктова О. А., лікар-офтальмолог

Ряба О. П., лікар-офтальмолог

*КМКОЛ «Центр мікрохірургії ока» МОЗ України, м. Київ, Україна*

## **Вміст sICAM-1 в крові у хворих із цукровим діабетом 2-го типу залежно від ступеня тяжкості макулярного набряку**

**Актуальність.** Діабетичний макулярний набряк (ДМН) є однією із головних причин порушення зору в пацієнтів із цукровим діабетом (ЦД) 2-го типу. Неспецифічне запалення є важливим фактором процесів, що лежать в основі розвитку ДМН. Одним із місцевих медіаторів запалення, які беруть участь у патогенезі діабетичних уражень оболонки ока, є розчинна молекула міжклітинної адгезії (s-ICAM). На сьогодні оцінка рівнів sICAM-1 в крові хворих із ЦД 2-го типу із діабетичним ураженням нейро-судинної одиниці ока недостатньо висвітлена.

**Мета.** Дослідити особливості вмісту sICAM-1 у сироватці крові у пацієнтів із ЦД 2-го типу при різноманітних ступенях тяжкості ДМН у взаємозв'язку зі станом макули.

**Матеріали та методи.** Дослідження проведені у 82 хворих із ЦД 2-го типу (145 очей), розділених на 4 групи відповідно до форми ДМН. Усім пацієнтам було проведено лабораторне (глікований гемоглобін – HbA1c, sICAM-1) та комплексне офтальмологічне обстеження. Критеріями включення у відкрите дослідження були добровільна інформована згода на участь у дослідженні, вік – понад 18 років, наявність ЦД 2-го типу. Критеріями невключення були вагітність, наявність ендокринних захворювань, що можуть призвести до ЦД 2-го типу (синдром Кушінга, акромегалія, диспітуїтаризм, синдром полікістозних яєчників та ін.), порушення згортальної системи крові, нейродегенеративні захворювання центральної нервової системи, ЦД 1-го типу, гострі інфекційні захворювання, онкологічні захворювання, декомпенсація коморбідної патології, психічні розлади, вживання нейролептиків, антидепресантів, наявність протейнурії, глаукоми

---

Денисюк Л. І., Сук С. А., Кирилюк М. Л., Венедіктова О. А., Ряба О. П., 2021

© 2021 The Authors. Published by Professional Edition Eastern Europe.

This is an open access article under the CC BY-SA license (<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>)

---

та зрілої катаракти. Концентрацію sICAM-1 у сироватці крові визначали методом імуноферментного аналізу. Статистичний аналіз результатів дослідження включав однофакторний дисперсійний та регресійний аналіз.

**Результати.** Показано, що середні значення s-ICAM для групи пацієнтів із ДМН 0 (Me = 600,3 нг/мл (593,1 нг/мл – 610,1 нг/мл)) були статистично значущі ( $p = 0,01$ ) вище, ніж в умовно об'єднаній групі пацієнтів ДМН 1 – ДМН 3 (Me = 558,5 нг/мл (506,9 нг/мл – 607 нг/мл)). Виявлено достовірне зменшення ( $p = 0,04$ ) ризику не низького значення NFL (значення  $> QI$ ) зі збільшенням рівня sICAM у крові на кожний 1 нг/мл (СШ = 0,99 (95 % довірчий інтервал (ДІ) 0,98–1,00)), достовірне зниження ( $p = 0,03$ ) ризику не низького значення (значення  $> QI$ ) товщини area thickness зі збільшенням на кожен 1 нг/мл рівня sICAM у крові (СШ = 0,99 (95 % ДІ 0,98–1,00)) та достовірне ( $p = 0,03$ ) зниження ризику не низького значення (значення  $> QI$ ) volume macula зі збільшенням на кожен 1 нг/мл рівня sICAM (СШ = 0,99 (95 % ДІ 0,98–1,00)).

**Висновки.** Середнє значення s-ICAM для групи пацієнтів з ДМН 0 статистично значуще ( $p = 0,01$ ) вище, ніж в умовно об'єднаній групі пацієнтів ДМН 1 – ДМН 3. Концентрація sICAM сироватки крові має середній ступінь вираженості зв'язку з ризиком низького значення (значення  $> QI$ ) товщини NFL ( $p = 0,033$ ), товщини area thickness ( $p = 0,016$ ) і volume macula ( $p = 0,017$ ).

Отримано 27.08.2021 р.