

ВИВЧЕННЯ ВМІСТУ ГЛЮКОЗНИХ ТРАНСПОРТЕРІВ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПРОЛІФЕРАТИВНОЮ ДІАБЕТИЧНОЮ РЕТИНОПАТІЄЮ НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ

Ганюк В. М.¹, Петренко О. В.¹, Натрус Л. В.²

¹ *Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика,*

² *Національний медичний університет імені О. О. Богомольця*

Київ, Україна

Актуальність. Глюкозні транспортери (англ. Glucose transporter, GLUT) - група мембранних білків, які відповідають за перенесення глюкози через клітинну мембрану. GLUT-1, -3, -4 визначають здібність транспорту глюкози через клітини крові, клітини нервової тканини та скелетні м'язи відповідно. Вивчення вмісту глюкозних транспортерів може розглядатися як важлива терапевтична стратегія пацієнтів із цукровим діабетом 2 типу (ЦД2).

Мета – вивчення вмісту глюкозних транспортерів GLUT-1, GLUT -3, GLUT -4 у пацієнтів із проліферативною діабетичною ретинопатією на тлі ЦД2.

Матеріали і методи. Дослідження включало 106 хворих із ЦД2, у яких за результатами офтальмологічного обстеження виявлено проліферативну діабетичну ретинопатію (ПДР). Контрольну групу (n=37) становили особи без ЦД, співставні із пацієнтами за статтю, віком, індексом маси тіла. Дослідження рівня GLUT-1, GLUT-3, GLUT-4 проводили у плазмі крові методом твердофазного імуно-ферментного аналізу (ELISA) на напівавтоматичному аналізаторі RT2100C (RAYTO) (Китай) із використанням наборів Elabscience (Human CLUT1 # E-

складав у пацієнтів $11,46 \pm 0,06$ нг/м, в КГ $11,08 \pm 0,09$ нг/м. Схожа картина спостерігалася у порівнянні вмісту GLUT 4, де вміст транспортера у пацієнтів становив $34,45 \pm 0,42$ нг/мл, а в КГ $31,49 \pm 1,2$ нг/мл. Поряд з цим, вміст GLUT 3 розрізнявся, у пацієнтів був 2 рази вище ($p < 0,05$) ніж в КГ, відповідно $11,15 \pm 0,14$ нг/мл у порівнянні із $6,34 \pm 0,55$ нг/мл.

Висновки. У пацієнтів з ПДР в порівнянні із КГ достовірне збільшення вмісту мембранного транспортера глюкози GLUT 3, який забезпечує транспорт глюкози в клітинах нервової тканини. Протеїни GLUT1 та GLUT4 які забезпечують транспорт глюкози в еритроцитах, клітинах крові, скелетних м'язах та жирових клітинах та не продемонстрували відмінності при наявності гіперглікемії і дають підставу вважати їх не задіяними у формуванні порушення вуглеводного обміну у пацієнтів із ЦД2 та розвитку діабетичної ретинопатії.