**ВПЛИВ МЕНОПАУЗИ НА МЕТАБОЛІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ЖІНОК З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ**

Н.І. Питецька

Харківський національний медичний університет, Харків

**Вступ.** Незважаючи на те, що артеріальна гіпертензія (АГ) у жінок розвивається пізніше, ніж у чоловіків, вона протікає значно важче і з більшою кількістю ускладнень, а після настання менопаузи ступінь серцево-судинного ризику у жінок значно підвищується порівняно з чоловіками. В цей час в організмі жінки відбувається цілий каскад метаболічних змін, які трансформуються у певну патологічну симптоматику. Особливої уваги заслуговують зміни, що виникають після гістеректомії. Мета нашого дослідження – визначення впливу природної і хірургічної менопаузи на метаболічні чинники у жінок з АГ.

**Матеріали і методи.** Досліджено 220 жінок з АГ від 30 до 79 років, яких було розподілено на групи. 1-шу групу (n=73) склали хворі, у яких були відсутні клінічні ознаки гормональних порушень, 2-гу групу (n=147) – пацієнтки у постменопаузі, серед яких у 119 виявлено фізіологічну (3-тя група), у 28 – хірургічну (штучну) менопаузу (4-та група). Для вирішення поставленої задачі визначали антропометричні показники, показники вуглеводного і жирового обмінів.

**Результати дослідження.** Аналіз антропометричних показників виявив достовірне зростання індексу талія/стегна у жінок 2-ї групи, порівняно з 1-ю (р<0,05). Суттєвого впливу менопаузи на індекс маси тіла в нашому дослідженні не виявлено (р>0,05). У жінок з хірургічною менопаузою значення антропометричних показників були менші, ніж у жінок з фізіологічною менопаузою (р>0,05 у всіх випадках). Всі досліджувані показники вуглеводного обміну у пацієнток 1-ї і 2-ї груп між собою достовірно не відрізнялись (р>0,05 у всіх випадках). При цьому рівні базальної і постпрандіальної глюкози, інсуліну натще та значення індексу НОМА у жінок з природною менопаузою були вищими, ніж у пацієнток зі штучною менопаузою (р>0,05 у всіх випадках). Наявність менопаузи сприяла достовірному зниженню рівня холестерину ліпопротеїдів високої щільності та підвищенню рівня холестерину ліпопротеїдів низької щільності та коефіцієнта атерогенності (р<0,05 в усіх випадках), але у хворих з хірургічною менопаузою атерогенна направленість показників жирового обміну була більш вираженою порівняно з пацієнтками з фізіологічною менопаузою. (р>0,05).

**Висновки.** У гіпертензивних жінок у постменопаузальному періоді виявлено асоціативний зв’язок між менопаузою і абдомінальним ожирінням, а також тенденцію до погіршення показників вуглеводного обміну. Атерогенна направленість ліпідного обміну була більш значущою у пацієнток з хірургічною менопаузою.