ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОСВЯЗИ ИНДЕКСА ФОРМЫ ТЕЛА С КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ

Кисиленко Е.В.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

На сегодняшний день известно, что накопление избыточного количества жира в брюшной полости приводит к развитию сахарного диабета 2 типа, сердечно-сосудистых заболеваний и как следствие повышает риск преждевременной смерти. Еще в 2012г. американскими учеными был предложен «Индекс формы тела» (A Body Shape Index - ABSI) – усовершенствованный индекс, который был разработан как способ количественной оценки риска, связанного с абдоминальным ожирением (отношение объема талии (ОТ) к индексу массы тела (ИМТ) и росту).

Цель: изучить гендерные особенности взаимосвязи между ABSI и кардиометаболическими факторами риска у больных гипертонической болезнью (ГБ) с абдоминальным ожирением (АО).

Материалы и методы. Обследовано 82 больных гипертонической болезнью. Возраст пациентов колебался от 42 до 78 лет. Все больные прошли комплексное клиническое обследование с расчетом ABSI и определением показателей липидного обмена: общий холестерин (ОХС), триглицериды (ТГ), холестерин липопротеидов высокой (ХС ЛПВП), низкой (ХС ЛПНП) и очень низкой плотности (ХС ЛПОНП), коэффициент атерогенности (КА) и аполипопротеина В (Апо В). Статистический анализ проводили с помощью непараметрической статистики. Нулевую гипотезу отбрасывали при достоверности (р<0,05).

Результаты. Больные ГБ с наличием АО составили 78,7%. Во время корреляционного анализа среди женщин больных ГБ в сочетании с АО выявлена положительная корреляция между ABSI и КА (R=0,26; р<0,05), Апо В (R=0,37; р<0,05) и отрицательная связь с ХС ЛПВП (R=-0,33; р<0,05). У мужчин с ГБ и АО выявлена положительная корреляция ABSI с Апо В (R=0,27; р<0,05). Корреляционный анализ среди пациентов не имеющих АО никаких существенных связей между ABSI и кардиометаболическими факторами риска выявлено не было.

Выводы. Взаимосвязь индекса формы тела с нарушениями липидного обмена более выражена у женщин, чем у мужчин больных гипертонической болезнью при наличии абдоминального ожирения.