ОСОБЛИВОСТІ ЛІПІДОГРАМИ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД НАЯВНОСТІ СУПУТНЬОГО АБДОМІНАЛЬНОГО ОЖИРІННЯ

Боровик К.М., д. мед. н., проф. Риндіна Н.Г.

Харківський національний медичний університет МОЗ України

*Вступ.* Гострий інфаркт міокарда (ГІМ) протягом багатьох років займає першу ланку в структурі ішемічної хвороби серця, що має більш важкий перебіг та загрозливі ускладнення на тлі супутнього абдомінального ожиріння.

*Мета дослідження.* Визначити особливості показників ліпідного профілю у хворих на гострий інфаркт міокарда в залежності від наявності супутнього абдомінального ожиріння.

*Матеріали і методи дослідження.* Було обстежено 105 пацієнтів з ГІМ, серед яких першу групу склали 75 хворих з супутнім ожирінням, другу - 30 хворих з індексом маси тіла <30 кг/м2. Хворі обох груп були співставні за віком та статтю. Ожиріння I ст. було виявлено у 39 осіб, ожиріння II-III ст. – у 36 осіб.

*Результати дослідження* Аналіз показників ліпідного профілю характеризувався підвищенням рівня загального холестерину (6,03±0,05 ммоль/л проти 5,35±0,04 ммоль/л), тригліцеридів (1,46±0,06 ммоль/л проти 0,59±0,02 ммоль/л), ліпопротеїдів низької щільності (4,15±0,05 ммоль/л проти 3,02±0,05 ммоль/л), ліпопротеїдів дуже низької щільності (0,66±0,03 ммоль/л проти 0,44±0,01 ммоль/л) та коефіцієнту атерогенності (4,15±0,07 проти 3,33±0,03) у хворих на ГІМ із супутнім ожирінням у порівнянні з хворими на ГІМ без ожиріння (р<0,05). Щодо ліпопротеїдів високої щільності відзначалася зворотна динаміка: цей показник знижувався у пацієнтів з надлишковою вагою тіла порівняно з групою зіставлення (1,21±0,02 ммоль/л та 1,24±0,01 ммоль/л відповідно, р<0,05).

*Висновки.*Таким чином, наявність супутнього абдомінального ожиріння у хворих на гострий інфаркт міокарда асоційована зі зростанням атерогенних фракцій ліпідограми.

ПУБЛІКАЦІЯ ТЕЗ

1. ПІБ Боровик катерина миколаївна

2. Місце роботи (установа, відділ), поштова адреса, індекс \_\_\_\_Харківський національний медичний університет, кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології ім.. академіка Л.Т.Малої, асистент

3. Адреса для листування, індекс м.Харків, 61002, пр..Науки,4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Адреса електронної пошти:\_\_borovyk.kateryna@gmail.com\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Телефон (\_0636834442\_)

1. ПІБ РИНДІНА НАТАЛІЯ ГЕННАДІЇВНА

2. Місце роботи (установа, відділ), поштова адреса, індекс \_\_\_\_Харківський національний медичний університет, кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології ім.. академіка Л.Т.Малої, д.мед.н., професор