**ПОШИРЕНІСТЬФАКТОРІВ КАРДІОВАСКУЛЯРНОГО РИЗИКУ У ЖІНОК ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ**

Смирнова В.І., Гончарь О.В..

Харьківській національний медичний університет, м. Харків

**Мета:** дослідити поширеність основних факторів ризику кардіоваскулярної патології у жінок з ревматоїдним артритом (РА) у постменопаузі.

**Матеріали і методи:** обстежено 45 хворих жіночої статі з достовірним діагнозом РА, що відповідє національним критеріям (наказ МОЗ України № 676 від 13.10.2006 р.) Контрольну групу склали 10 соматично здорових жінок у постменопаузі. Артеріальну гіпертензію (АГ) діагностували відповідно до національних критеріїв. Зміст загального холестерину (ХС), тригліцеридів (ТГ) у сироватці крові було визначено холінестеразним методом. Ліпопротеїди низької щільності (ХС-ЛПНЩ) розраховували за формулою Friedevald W.T. За допомогою ехокардіографії була визначена товщина задньої стінки лівого шлуночка (ЗСЛЖ), товщина міжшлуночкової перегородки (МШП), фракція викиду (ФВ). Оцінка даних обстеження проведена в результаті аналізу амбулаторних карток пацієнтів.

**Результати:** частота АГ в групі хворих РА становить 88,5%. У 67% хворих РА виявлені наступні порушення ліпідного спектру: достовірне збільшення концентрації ХС 5,8 ± 0,7 ммоль / л, ТГ 1,9 ± 0,5 ммоль / л, ЛПНЩ 4,5 ± 0,6 ммоль / л порівняно з показниками здорових осіб: 3,9 ± 0,12, 0,94 ± 0,05, 2,2 ± 0,10 відповідно. Активність РА, тривалість захворювання та рентгенологічна стадія не впливали на показники ліпідограми. Гіпертрофія лівого шлуночка (ГЛШ) виявлена у 59,3% пацієнтів. Зниження ФВ зареєстровано тільки в групі з системними проявами РА - 10,7% пацієнтів. Показник ІМТ> 25 кг / м2 виявлено у 73% хворих РА.Висновок: дисліпідемія, АГ, гіпертрофія лівого шлуночка зустрічаються частіше у жінок постменопаузного періоду з системною формою РА. Отримані дані свідчать про доцільність своєчасного виявлення факторів ризику кардіоваскулярної патології у хворих РА в постменопаузі.