**Аналіз показників міокардіально-артеріальної жорсткості у хворих на гострий інфаркт міокарда в залежності від наявності супутнього абдомінального ожиріння**

**Боровик К. М., Кравчун П. Г., Риндіна Н. Г., Цівенко В. М., Сапричова Л. В.** *Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

**Мета:** оцінити показники міокардіально-артеріальної жорсткості у хворих на гострий інфаркт міокарда (ГІМ) в залежності від наявності супутнього абдомінального ожиріння.

**Матеріали і методи дослідження:** обстежено 105 пацієнтів на ГІМ, основну групу склали 75 хворих з супутнім ожирінням, групу порівняння – 30 хворих з індексом маси тіла <30 кг/м2. Хворі обох груп були співставні за віком та статтю. Ожиріння I ст. виявлено у 39 осіб, ожиріння II-III ст. – у 36 осіб. Ехокардіографічне (ЕхоКГ) дослідження проводили за стандартною методикою (Фейгенбаум Х., 1999) на ультразвуковому апараті RADMIR (Ultima PRO 30) (Харків, Україна).

**Результати дослідження:** за даними ЕхоКГ у хворих на ГІМ на тлі супутнього ожиріння знайдено достовірне зростання співвідношення Еа/Es порівняно з хворими без ожиріння (2,38±0,32 проти 1,48±0,2; p<0,05). Рівень Еа виявив тенденцію до зростання, яка не досягала рівня вірогідності (1,93±0,43 проти 1,62±0,35; р=0,06), у хворих з ГІМ та ожирінням порівняно з тими, що не мали ожиріння. За параметрами Es достовірних відмінностей виявлено не було при співставленні хворих на ГІМ з ожирінням та без нього (p>0,05). Рівень Es був вище, а Еа нижче у хворих з ГІМ та ожирінням при співставленні з контрольною групою (р<0,05). Еа/Es при ожирінні у хворих з ГІМ достовірно перевищував такий у групі контролю (р<0,05). **Висновки:** таким чином, наявність супутнього ожиріння у хворих на гострий інфаркт міокарда обумовлює збільшення параметрів, відповідальних за міокардіально-артеріальну жорсткість.