

Катамадзе Русудан Нодаріївна

**ЧИННИК РИЗИКУ КАРДІОВАСКУЛЯРНОЇ ПАТОЛОГІЇ У
ЧОЛОВІКІВ З ОЖИРІННЯМ ЗА НАЯВНОСТІ І ВІДСУТНОСТІ
МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМА**

Харків, Україна

Харківський національний медичний університет

Кафедра внутрішньої медицини №3 та ендокринології

Науковий керівник: Лахно Ольга Вікторівна

Мета: виявити особливості гормонально-метаболических показників у чоловіків середнього віку з ожирінням (ОЖ) в залежності від наявності і відсутності компонентів метаболічного синдрому (МС).

Матеріали і методи: обстежено 50 чоловіків працездатного віку (середній вік 48 ± 67 років) з ОЖ 1-3 ступеня тяжкості. Крім стандартного загально-клінічного обстеження, у всіх хворих досліджувалися інсулін, глікемія натще з розрахунком НОМА-IR (Homeostasis Model Assessment of Insulin Resistance) як показника інсулінорезистентності (ІР), адипонектин, ліпідограма, оцінювалися антропометричні показники (зріст, маса тіла з розрахунком індексу Кетле, вимір окружності талії і стегон для визначення типу ОЖ). Наявність МС оцінювалося за критеріями АТР ІІІ (Adult Treatment Panel ІІІ). Залежно від наявності або відсутності компонентів МС пацієнти були розділені на 2 групи: І група (17 чол.) з метаболічно здоровим ОЖ (МЗО) та ІІ група (33 чол.) з метаболічно ускладненим ОЖ (МУО). Хворі порівнюваних груп були ідентичні за віком, ступеня тяжкості ОЖ відповідно до показників індексу маси тіла (ІМТ), який в групах склав $33,7 \pm 5,3 \text{ кг/м}^2$ і $34,2 \pm 6,1 \text{ кг/м}^2$ відповідно. Статистична обробка даних проведена за допомогою програми STATISTICA 6.0 с використанням непараметричних методів [2].

Результати: при порівнянні гормонально-метаболических показників в двох групах виявлено, що при МУО секреція адипонектину значно знижена

(7,7 мкг / мл проти 13,2 при МОЗ, $p = 0,02$), що поєднувалося у даних пацієнтів з підвищенням рівня тригліцеридів (ТГ) -2,5 ммоль / л і 1,2 при МЗО, $p = 0,00001$, глікемії натще (5,6 ммоль / л і 5,2 при МЗО, $p = 0,01$) і вираженої ІР (НОМА- ІР в групі МУ 5,24 од проти 3,48 од в групі МЗО, $p = 0,01$). Виявлено пряму кореляцію факту наявності МС у пацієнтів з ОЖ з гиперинсулинемией ($\gamma = 0,3$ $p = 0,003$), індексом НОМА-ІР ($\gamma = 0,4$ $p = 0,005$), глікемії натще ($\gamma = 0,5$ $p = 0,001$), рівнем ТГ ($\gamma = 0,8$ $p = 0,000001$), а також зворотна кореляція з рівнем адипонектину ($\gamma = -0,4$ $p = 0,003$) і ліпопротеїдів високої щільності ($\gamma = -0,6$ $p = 0,0003$).

Висновки: у пацієнтів з ОЖ при наявності компонентів МС виявлено зниження рівня кардіопротективного гормону адипонектину, що супроводжується гіпертригліцеридемією, зростанням глікемії, рівня інсуліну і індекса НОМА, що свідчить про підвищений кардіоваскулярний ризик.