

## ОСОБЛИВОСТІ МІНЕРАЛЬНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ, АСОЦІЙОВАНУ З ОЖИРІННЯМ

Іванова К. В.

*Харківській національній медичній університет, Україна*

Накопичення масиву наукових даних протягом останнього десятиріччя дає підставу вважати остеопороз (ОП) одним з компонентів серцево-судинного континууму. Проте взаємозв'язок між розвитком ОП і наявністю ожиріння у пацієнтів з ішемічною хворобою серця (ІХС) вивчений недостатньо, що обумовлює необхідність подальших досліджень у цьому напрямку.

**Мета дослідження:** вивчити особливості мінерального обміну у хворих на ІХС в залежності від наявності та ступеню ожиріння.

**Матеріали і методи.** Обстежено 97 хворих з ІХС, середній вік яких складав  $52,1 \pm 5,7$  років. Розрахунок ІМТ проводився відповідно до класифікації ВООЗ (WHO, 1997). Хворі були розподілені на 4 групи: 1 – пацієнти з ІХС та нормальною масою тіла (12 осіб); 2 – з ІХС та надлишковою вагою (30); 3 – з ІХС та ожирінням I ст. (32) та 4 – пацієнти з ІХС та ожирінням II ст. (23). Контрольну групу склали 13 практично здорових пацієнтів відповідних за статтю та віком осіб. У всіх обстежених вивчали показники іонізованого кальцію та фосфору сироватки крові, загального кальцію та фосфору сечі. Статистична обробка проводилася з використанням критеріїв Манна-Уїтні.

**Результати та обговорення.** Вміст іонізованого кальцію сироватки крові виявився максимальним в групі хворих з ІХС та ожирінням I ст. (1,11 - 1,07; 1,12) ммоль/л та вірогідно відрізнявся ( $p < 0,05$ ) від значень цього показника в інших групах хворих: 1,01 (0,99;1,05) ммоль/мл – при нормальній вазі; 1,01 (0,99;1,05) ммоль/л – в групі з надлишковою вагою; 1,01 (0,86;1,06) ммоль/л – у пацієнтів з високими ступенями ожиріння та в контрольній групі – 1,07 (0,96;1,22) ммоль/л. Проведення міжгрупового аналізу показало достовірні відмінності ( $p < 0,05$ ) за рівнем кальцію сечі у хворих із груп з ізольованою ІХС: 464 (380,5;502) мг/добу, ожирінням I ст.: 450 (440;480) мг/добу та групою з надлишковою вагою: 220 (189;360) мг/добу і групою контролю: 200,5 (141;312) мг/добу. Сироватковий вміст фосфору був найменшим у хворих з групи ізольованої ІХС: 1,15 (1,1;1,6) ммоль/л, що було нижче ( $p = 0,01$ ), ніж у хворих з високими ступенями ожиріння 1,6 (1,3;1,7) ммоль/л та в контрольній групі: 1,65 (1,45;1,82) ммоль/л. Максимальним вміст фосфору сечі був у хворих з високими ступенями ожиріння: 1,6 (1,48;1,67) г/добу, що було достовірно вищим ( $p = 0,01$ ), ніж у хворих з надлишковою вагою: 0,99 (0,71;1,12) г/добу та в групі контролю: 0,9 (0,65;1,0) г/добу. Вірогідних відмінностей між рівнями фосфору сечі у хворих з ізольованою ІХС, ожирінням I ст., іншими групами та групою контролю виявлено не було.

**Висновки.** У хворих ІХС відзначаються коливання вмісту показників кальцієвого та фосфорного обмінів, які мають залежність від ІМТ та стають найбільш вагомими при ожирінні 1-го ступеню. Означені результати є підставою до їх визначення та проведення відповідної терапії.