

ВЗАИМОСВЯЗЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА У ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

© Волынкина Е.А., Дробышева В.Р., Волынкина А.П.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Дробышева Е.С.

Кафедра факультетской терапии

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко

Контактная информация: Волынкина Екатерина Аркадьевна — студентка 2 курса Лечебного факультета.

E-mail: volinkina.k@mail.ru.

Ключевые слова: ожирение, индекс массы тела, кардиометаболический риск.

Актуальность исследования: представления о фенотипах ожирения и их роли в развитии и прогрессировании сердечно-сосудистых заболеваний позволяют отнести ожирение к наиболее значимым факторам риска [1]. Оценка индекса висцерального ожирения (ИВО) очень важна, так как это наиболее важный показатель кардиоваскулярного риска [2].

Цель исследования: оценить связь индекса висцерального ожирения (ИВО) с показателями фенотипов ожирения у женщин в разных возрастных группах

Материалы и методы: 160 женщин с ожирением разделены на две группы в зависимости от возраста. 86 человек в возрасте от 28 до 40 лет — 1 группа, 74 женщины от 41 до 73 лет 2-я. Провели антропометрию, объем талии и объем бедер (ОТ/ОБ), окружность талии (ОТ), индекс инсулинорезистентности, процентное содержание жира, глюкозу, липидный профиль, индекс висцерального ожирения.

Результаты: в первой группе 20 женщин (23,2%) имели повышенный индекс висцерального ожирения (ИВО), (средние значения $2,38 \pm 0,81$), во второй группе 26 женщин, что составило 35,1% (средние значения $1,42 \pm 1,18$), различия были статистически достоверны ($p < 0,05$). В группе молодых пациенток была выявлена прямая слабая корреляция ИВО с индексом массы тела ($r_s = 0,22$; $p < 0,05$), глюкозой ($r_s = 0,28$; $p < 0,05$), ХС ЛПНП ($r_s = 0,18$; $p < 0,05$), заметная с инсулинорезистентностью (ИР) ($r_s = 0,42$; $p < 0,05$), ОТ ($r_s = 0,54$; $p < 0,05$), ХС ЛПОНП ($r_s = 0,56$; $p < 0,05$) и обратная корреляционная связь сильная с ХС ЛПВП ($r_s = -0,76$; $p < 0,05$) и сильная прямая с ТГ ($r_s = 0,84$; $p < 0,05$). У женщин старшей возрастной группы (вторая) — ИВО не был связан с антропометрическими показателями, однако такие лабораторные показатели как ХС ЛПВП показал обратную среднюю связь ($r_s = -0,46$; $p < 0,05$) и прямую среднюю с ИР ($r_s = 0,38$; $p < 0,05$), сильную с ТГ ($r_s = 0,77$; $p < 0,05$).

Выводы: у женщин с алиментарно-конституциональным ожирением в старших возрастных группах регистрировалось увеличение ИВО, что может объясняться накоплением метаболических нарушений, усилением инсулинорезистентности. В обеих группах выявлена тесная взаимосвязь ИВС с уровнями триглицеридов и другими атерогенными фракциями липидов крови, что сопоставимо с литературными данными. Не было выявлено связи ИМТ и ЖМ% высоким кардиоваскулярным риском.

Литература

1. Недогода С.В., Барыкина И.Н., Саласюк А.С. Национальные клинические рекомендации по ожирению: концепция и перспективы. Вестник ВолгГМУ. 2017;61(1):134–140.
2. Овсянников Е. С., Авдеев С. Н., Будневский А. В., Дробышева Е. С. Факторы кардиометаболического риска у больных хронической обструктивной болезнью легких и ожирением. Профилактическая медицина. 2019;22(5):72–77.