

# **Антропометрические предикторы кардиоваскулярного риска у реципиентов трансплантата почки**

**Смолякова Мария Васильевна**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Митьковская Наталья Павловна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск**

*кандидат медицинских наук, доцент Калачик Олег Валентинович, Республиканский центр нефрологии и почечно-заместительной терапии на базе УЗ "9-я городская клиническая больница г.Минска", Минск*

## **Введение**

В современном мире проблема избыточного веса и ожирения приобрела масштабы эпидемии. Висцеральная жировая ткань обладает эндокринной функцией и играет важную роль в развитии метаболических расстройств. Абдоминальное ожирение в сочетании с висцеральным повышает риск кардиоваскулярных нарушений. Заболевания сердечно-сосудистой системы являются главной причиной летальности среди реципиентов трансплантата почки.

## **Цель исследования**

Определить антропометрические предикторы кардиоваскулярного риска у реципиентов трансплантата почки.

## **Материалы и методы**

В исследование включены пациенты, которым выполнялась трансплантация почки в отделении трансплантации УЗ «9-я ГКБ» г. Минска. Полученные данные анамнеза,

антропометрического обследования, клинических и лабораторных показателей систематизированы и проанализированы с использованием программы SPSS Statistics 17.

### **Результаты**

Проведенный анализ полученных данных показал, что среди реципиентов трансплантата почки в отдаленном послеоперационном периоде значительная доля пациентов с избыточной массой тела и ожирением I степени. Преобладающий тип распределения жировой ткани в группе исследования – абдоминальный, причем объем талии увеличивался с ростом индекса массы тела. У лиц с избыточной массой тела и ожирением чаще встречалась артериальная гипертензия ( $p < 0,05$ ), повышение артериального давления по сравнению с диализным периодом ( $p < 0,01$ ) и установленное посттрансплантационное нарушение толерантности к глюкозе ( $p < 0,05$ ).

Абдоминальное ожирение чаще встречалось у мужчин ( $p < 0,05$ ), чем у женщин. При лабораторном исследовании удельный вес таких нарушений, как дислипидемия и гипергликемия, был выше среди пациентов с абдоминальным ожирением ( $p < 0,05$ ). Также среди них чаще было диагностировано развитие хронической дисфункции трансплантата ( $p < 0,05$ ).

### **Выводы**

Полученные результаты позволяют предположить, что избыточный вес и абдоминальное ожирение являются антропометрическими предикторами кардиоваскулярного риска у реципиентов трансплантата почки. С целью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний представляется необходимым разработка мероприятий, направленных на нормализацию массы тела этих пациентов.