

Дубков Р. И.

НАРУШЕНИЯ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА У ПОЖИЛЫХ СВОБОДНО ЖИВУЩИХ ЖИТЕЛЕЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Дорофейков В. В.

Кафедра математики и естественно-научных дисциплин

*Институт медицинского образования ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр им. В.А. Алмазова» МЗ Российской Федерации, г. Санкт-
Петербург*

Актуальность. Благодаря прогрессу в методах лечения и диагностики заболеваний удалось значительно снизить уровень заболеваемости атеросклерозом и его сосудистыми осложнениями. В возникновении и формировании указанной патологии определяющую роль играют нарушения липидного обмена. Популяционное исследование INTERHEART показало, что повышенные показатели в крови атерогенных липидов и липопротеидов и низкий уровень липопротеидов высокой плотности являются наиболее распространенными и значимыми факторами риска развития атеросклероза. Они являются основополагающими в стратификации риска ишемических событий и выборе липидснижающей терапии.

Цель: изучение частоты нарушений липидного обмена у свободно живущих пожилых людей в Санкт-Петербурге.

Материалы и методы. Исследование выполнялось в рамках эпидемиологического изучения пожилых лиц из неорганизованной популяции – проекта «Хрусталь» на базе лаборатории клиники «Современные медицинские технологии», Санкт-Петербург и НМИЦ им. В.А. Алмазова. Были обследованы 209 добровольцев. 72,7 % выборки (152/209) составляли женщины, 27,3 % – мужчины. При включении в исследование возраст пациентов варьировал от 71 до 91 года. Забор крови при визите проводили натощак, определяли сывороточный уровень общего холестерина (ОХС), холестерина липопротеидов высокой плотности (ХС ЛПВП) и триглицеридов (ТГ) с использованием анализатора «ARCHITECT» и реагентов фирмы «Abbott» (США). Уровень холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП) рассчитывали по формуле Фридвальда. Статистический анализ данных выполняли с помощью статистического пакета IBM SPSS 22, Чикаго, США.

Результаты и их обсуждение. Анализ липидограммы у женщин показал, что нормальный уровень ОХС был только 18,8 % пациентов, пограничный – у 43,5%, высокий уровень встречался несколько реже (33,8 %), а очень высокий (более 7,8 ммоль/л) – у 6,5 % пожилых. В то же время нормальный уровень триглицеридов наблюдался у 76 % обследованных пожилых женщин. У мужчин высокий уровень общего холестерина встречался значительно реже (32 %), а пограничный уровень, наоборот, был отмечен у 47,5 % обследованных. Учитывая более высокую смертность от сердечно-сосудистых осложнений у мужчин до 60 лет, указанные особенности липидного профиля не кажутся странными, хотя и требуют дальнейшего изучения. Сравнительная оценка полученных данных выявила позитивные для организма изменения у мужчин Санкт-Петербурга в возрастной категории, относительно аналогичной выборки жителей Ленинграда 35-летней давности. Статистически значимо снизились средние величины традиционных показателей риска – ХС и ХС ЛПНП. Средние значения триглицеридов были заметно ниже верхней границы нормы. На фоне изменения прямого транспорта холестерина получено достоверное снижение уровня ХС антиатерогенных ЛПВП.

Выводы. Исследование показало, что у пожилых лиц атерогенные изменения липидного профиля имеют важные особенности в зависимости от пола. У пожилых мужчин особенно характерны умеренное повышение общего холестерина и ХС ЛПНП при снижении ХС ЛПВП, что и является особенно неблагоприятным для прогноза жизни и здоровья этих лиц.