

Эффективность применения Ω -3 – полиненасыщенные жирных кислот для коррекции факторов риска у пациентов с метаболическим синдромом

Буклис Анастасия Анатольевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Цапаева Наталья Леонидовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Взросший интерес к использованию ω -3 - полиненасыщенных жирных кислот (ω -3 - ПНЖК) обусловлен значительным увеличением лиц молодого и среднего возраста с наличием метаболического синдрома (МС), назначение которым ω 3-ПНЖК представляется перспективным для коррекции факторов риска сердечно-сосудистых событий.

Цель исследования

Изучить влияние ω -3 - ПНЖК на состояние липидного, углеводного обмена, состояние микроциркуляции у лиц с метаболическим синдромом.

Материалы и методы

Обследовано 28 пациентов с абдоминальным ожирением (АО), гипертриглицеридемией (ГТГ), нарушением углеводного обмена, АГ I-II степени. БАД Омега-3 – форте (Фармлэнд) назначалась в суточной дозе: 2г (1 группа: 12 мужчин), 1г (2 группа: 9 мужчин, 7 женщин), средний возраст 37 и 34,5 года. Пациенты с ИБС, заболеваниями печени из исследования исключались. Оценивались показатели липидного спектра, гликированного гемоглобина (HbA1c), параметров микроциркуляции в исходном состоянии и через 3 месяца.

Результаты

Омега-3 назначалась после проведения контрольного исследования липидного спектра на фоне соблюдения 2-х недельной гиполлипидемической диеты. Все пациенты принимали ингибиторы АПФ, индапамин, метформин. Проанализирована динамика исследуемых показателей в группах наблюдения: в 1-ой группе – ТГ ($2,89 \pm 0,62$; $2,26 \pm 0,89$ ммоль/л, - 21,7%); ЛПВП ($0,99 \pm 0,15$; $1,19 \pm 0,09$ ммоль/л; +20%); ЛПНП ($2,99 \pm 0,66$; $3,07 \pm 0,88$ ммоль/л; +3%); HbA1c ($7,01 \pm 0,05$; $6,9 \pm 0,12$ %; -1%); во 2-ой группе – ТГ ($2,31 \pm 0,82$; $1,86 \pm 0,49$ ммоль/л, - 19,5%); ЛПВП ($1,02 \pm 0,07$; $1,14 \pm 0,11$ ммоль/л; +11%); ЛПНП ($2,96 \pm 0,84$; $2,99 \pm 0,98$ ммоль/л; +1%); HbA1c ($6,82 \pm 0,1$; $6,51 \pm 0,05$ %; -5%). Максимальное снижение уровня ТГ отмечено у мужчин при компенсированном уровне глюкозы (HbA1c < 6,5% и исходно низких уровнях ЛПВП < 0,9 ммоль/л). Тенденция к повышению уровня ЛПНП при приеме Омега-3 должна рассматриваться в каждом конкретном случае с учетом шкалы SCORE для решения вопроса о необходимости назначения статинов. Методом компьютеризированной конъюнктивной биомикроскопии установлено улучшение всех показателей микроциркуляции. Отмечено снижение веса на 1,26 – 2,3 кг в обеих группах, хорошая переносимость препарата, повышение физической активности. С учетом полученных данных исследование продолжается.

Выводы

Препараты ω -3 - ПНЖК способны корректировать гипертриглицеридемию, повышать уровень липопротеидов высокой плотности в условиях соблюдения диеты и компенсации уровня глюкозы крови у пациентов с метаболическим синдромом, обеспечивая протективное действие на сердечно-сосудистую систему.