

*Лойко О. В.*

**ИЗУЧЕНИЕ ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ  
ФАКТОРОВ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ  
ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА  
И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Митьковская Н. П.*

*3-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Цель:** изучить лабораторные данные и состояние сердечно-сосудистой системы у пациентов с синдромом обструктивного апноэ сна (СОАС) на фоне ишемической болезни сердца (ИБС).

**Материал и методы.** На базе УО БГМУ обследованы всего 90 пациентов (55 (61,1%) мужчин и 35 (38,9%) женщин). В соответствии с результатами выполненных тестов, подгруппу пациентов с диагнозом СОАС составили 61 человек, подгруппу сравнения (пациенты без клинических признаков ночного апноэ) – 29 человек. Средний возраст пациентов составил –  $54 \pm 1,5$  года.

**Результаты и их обсуждение.** У пациентов двух групп был повышен уровень лептина. При исследовании основной группы у 59 (97%) пациентов было выявлено повышение уровня лептина, в группе сравнения – у 25 пациентов (88%). У пациентов основной группы с СОАС были достоверно повышены показатели лептина у женщин ( $61,8 \pm 7,0$  нг/мл,  $p < 0,05$ ) в сравнении с пациентами группы сравнения ( $41,1 \pm 4,8$  нг/мл) без СОАС. У мужчин показатели лептина в основной группе ( $32,8 \pm 2,6$  нг/мл,  $p < 0,05$ ) были также достоверно выше в сравнении с пациентами группы сравнения ( $20,2 \pm 1,6$  нг/мл) без СОАС. Исследование уровня адипонектина у групп пациентов с СОАС и группы сравнения составило соответственно  $4,13 \pm 0,3$  и  $5,27 \pm 0,2$  нг/мл (при  $p < 0,5$ ). При сравнительном анализе основных эхокардиографических параметров в группе пациентов с СОАС в сочетании с ИБС выявлено: размеры левого предсердия ( $4,62 \pm 0,03$  см), левого желудочка (КДР  $5,36 \pm 0,04$  см  $p < 0,05$ , КСР  $3,97 \pm 0,21$  см  $p < 0,05$ ), КДО ( $145,1 \pm 4,2$  мл  $p < 0,05$ ) и КСО ( $59,5 \pm 2,5$  мл  $p < 0,05$ ), в сравнении с пациентами без СОАС: размеры левого предсердия ( $3,51 \pm 0,05$  см), левого желудочка (КДР  $5,12 \pm 0,03$  см  $p < 0,05$ , КСР  $3,82 \pm 0,04$  см  $p < 0,05$ ), КДО ( $124,6 \pm 4,6$  мл  $p < 0,05$ , КСО  $51,4 \pm 3,0$  мл  $p < 0,05$ ). Среднее значение ИММЛЖ у пациентов с ИБС в сочетании с СОАС по отношению к аналогичному показателю в группе сравнения ( $145 \pm 3,6$  г/м<sup>2</sup> и  $139,2 \pm 6,7$  м<sup>2</sup>).

**Выводы:**

1 У пациентов с СОАС достоверно выше уровень лептина, отмечено снижение уровня адипонектина в сравнении с пациентами группы сравнения.

2 Наличие СОАС у пациентов с ИБС ассоциировано с увеличением средних значений толщины межжелудочковой перегородки, среднего значения индекса массы миокарда левого желудочка, размера левого предсердия и левого желудочка.