

Соловьёв Д. А.

**ПРЕДИКТОРЫ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ
ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПО ТИПУ НАРУШЕНИЯ РЕЛАКСАЦИИ
У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ**

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

3-я кафедра внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Метаболический синдром (МС) является одним из важнейших предикторов субклинических изменений структуры и функции сердца, включая диастолическую дисфункцию (ДД) левого желудочка (ЛЖ) по типу нарушения релаксации, которая значительно увеличивает риск развития хронической сердечной недостаточности (ХСН) с сохраненной фракцией выброса.

Цель: определение предикторов ДД ЛЖ по типу нарушения релаксации у пациентов с метаболическим синдромом.

Задачи: 1 Сравнить значения основных антропометрических, эхокардиографических и гемодинамических показателей, клинико-биохимических показателей крови, а также возраста у пациентов с МС, имеющих ДД ЛЖ по типу нарушения релаксации и при её отсутствии.

2 Оценить связь между эхокардиографическими параметрами диастолической функции ЛЖ и исследуемыми показателями.

Материалы и методы. В исследование включено 30 человек с МС, имеющих ДД ЛЖ по типу нарушения релаксации и при её отсутствии, госпитализированных для проведения бариатрической операции. Использовались общеклинические обследования с оценкой антропометрических показателей, биохимический анализ крови, эхокардиография, статистический анализ.

Результаты и их обсуждение. У пациентов с ДД ЛЖ и МС отмечались достоверно более высокие по сравнению с пациентами без ДД показатели индекса массы тела, обхвата талии (ОТ), систолического артериального давления, уровня глюкозы в крови, концентраций общего белка, общего билирубина, концентрации K^+ ; отмечалось достоверное повышение активности ферментов амилазы и аланинаминотрансферазы; выявлено достоверное увеличение пика А и отношения Е/А, а также снижение пика Е при доплерэхокардиографии. В группе пациентов с ДД ЛЖ и МС установлена корреляционная связь между ОТ и отношением Е/А ($r = -0,310$, $p < 0,05$), уровнем глюкозы в крови и Е/А ($r = -0,389$, $p < 0,05$), концентрацией K^+ и пиком Е ($r = -0,497$, $p < 0,05$), концентрацией K^+ и Е/А ($r = -0,857$, $p < 0,05$), отношением Na^+/K^+ и Е/А ($r = -0,935$, $p < 0,05$).

Выводы. В качестве предикторов ДД ЛЖ по типу нарушения релаксации у пациентов с МС можно рассматривать ОТ, уровень гликемии натощак, концентрации Na^+ и K^+ , а также их отношение Na^+/K^+ .