

Заболелания с наследственной предрасположенностью: метаболический синдром

Шоломицкая Яна Игоревна

Белорусский государственнй медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат биологических наук, доцент Сычик Людмила Михайловна, Белорусский государственнй медицинский университет, Минск

Введение

Метаболический синдром (МС) - комплекс патологических состояний, медико-социальная значимость которого ставит его в разряд важных проблем XXI в. По данным ВОЗ 30% жителей планеты страдают ожирением, из них на долю женского населения приходится 16,8%, на долю мужского - 14,9%. Особую тревогу вызывает распространение ожирения среди детского населения. Число детей и подростков с ожирением за последние 20 лет увеличилось в 2 раза.

Цель исследования

Выявить причины появления МС, изучить влияние заболелания на функцию внешнего дыхания, изучить методы профилактики и лечения МС.

Материалы и методы

Изучены данные о заболелаемости МС среди пациентов ГУ «1-й военнй госпиталь органов пограничной службы РБ» за 2015 - 2017гг., проанализированы исследования функции внешнего дыхания (процент использования жизненной ёмкости лёгких (ЖЕЛ), дыхательнй объём, резервнй объём вдоха и выдоха, частота дыхания) у 35 пациентов с ожирением, среди которых мужчин – 22, женщин - 13. Проведен анализ родословной пациентки, члены семьи которой страдали МС.

Результаты

Причинами МС являются как генетическая предрасположенность, так и комплекс факторов внешней среды, наиболее важные из которых – питание, двигательная активность и наличие стрессов. За анализируемй период на стационарном лечении в госпитале находилось 9757 пациентов, среди которых мужчин – 7425, женщин – 2332. Результаты исследований показали, что частота заболелаемости МС среди пациентов госпиталя снижается. В 2015г. процент здоровых пациентов составил 75, в 2016г. – 81%, в 2017г. – 83%. Исследование функции внешнего дыхания у пациентов с ожирением показало, что только 20% из них полностью используют ЖЕЛ. Процент таких пациентов среди мужчин и женщин приблизительно одинаков, однако у женщин показатели в целом оказались хуже. Профилактика и лечение МС включают в себя устранение внешних неблагоприятных факторов (неправильное питание, нарушение режима дня и двигательной активности), а также регулярное медицинское обследование.

Выводы

МС негативно влияет на дыхательную систему человека, так как ожирение не позволяет использовать полностью ЖЕЛ, что ведёт к снижению насыщаемости тканей кислородом и нарушениям функционирования систем организма. Малый процент пациентов военного госпиталя, страдающих МС, обусловлен сферой их деятельности (большинство пациентов – военнослужащие или бывшие военнослужащие), которая предполагает хорошую физическую подготовку и тренированность.