

# СНИЖЕНИЕ ГИПЕРЛЕПТИНЕМИИ И ГИПЕРУРИКЕМИИ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ ГИПОБАРИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ У ЛИЦ С ДИСЛИПОПРОТЕИНЕМИЯМИ

*Лебедева Е.Н., канд. биол. наук, доцент, Гирина Л.В., канд. биол. наук*

*Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
«Оренбургская государственная медицинская академия Минздрава России»*

Бессимптомное увеличение уровня мочевой кислоты (МК) имеют 5–8 % популяции. Гиперурикемия в настоящее время рассматривается как составляющая часть метаболического синдрома, обусловленного инсулинорезистентностью периферических тканей, и является независимым и модифицируемым фактором риска сердечно-сосудистой заболеваемости (ССЗ). Аналогично в последние годы оценивается вклад в развитие ССЗ ожирения и секретируемых жировой тканью гормонов, прежде всего лептина. Известно, что уровень мочевой кислоты тесно коррелирует с уровнем лептина при ожирении, а ксантиноксидаза является ключевым фактором дифференциации адипоцитов. Следовательно, коррекция гиперурикемии и гиперлептинемии является одним из перспективных направлений профилактической кардиологии.

Целью данного исследования явилась оценка влияния периодической гипобарической гипоксии (ПГГ) на ряд гормональных и метаболических показателей у мужчин русской этнической принадлежности в возрасте от 40 до 55 лет с вторичными дислипидопроteinемиями (ДЛП).

Установлено, что при ДЛП наблюдается тенденция к повышению концентрации мочевой кислоты на фоне развивающейся гиперлептинемии. Обнаружена прямая корреляция между уровнем мочевой кислоты и триацилглицеринов ( $r = 0,5$ ;  $p < 0,05$ ) и обратная зависимость с уровнем аполипопротеинов А и Е.

После проведения курса ПГГ содержание мочевой кислоты снизилось на 18 %, что коррелировало с понижением уровня лептина на 20 %. Также при этом установлено повышение уровня аполипопротеинов А и Е, что, возможно, объясняется их способностью связывать и повышать растворимость уратов. Таким образом, ПГГ не только нормализует липидный обмен, но и уменьшает выраженность проатерогенных факторов — гиперлептинемии и гиперурикемии.