

Хидджаз Н. Р., Высоцкая А. В.

ОСОБЕННОСТИ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ И ПОКАЗАТЕЛЕЙ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЕРДЦА У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Никулина Н. А.

Кафедра внутренних болезней № 2

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. У лиц с ожирением атерогенная дислипидемия является очень распространенным и важным фактором повышенного риска сердечно-сосудистых заболеваний, также как гипертрофия левого желудочка (ЛЖ). Это в свою очередь может привести к развитию атеросклероза и послужить причиной смерти пациента.

Цель: изучить особенности липидного профиля сыворотки крови и показатели ультразвукового исследования (УЗИ) сердца у пациентов с ожирением.

Материалы и методы. Проведен анализ 76 карт амбулаторных пациентов на базе филиала № 5 ГЦГП города Гомеля, имеющих в анамнезе ожирение. Все пациенты были разделены по полу на 2 группы. Группа 1 составила 30 мужчин (39,5%), Группа 2 включила в себя 46 женщин (60,5%). Пациенты были сопоставимы по полу, возрасту, сопутствующим заболеваниям. Оценивались индекс массы тела (ИМТ), результаты УЗИ сердца и липидного спектра сыворотки крови. Расчет индекса массы миокарда левого желудочка (ИММЛЖ) был произведен по данным УЗИ сердца в М-режиме.

Обработка данных проведена с использованием пакета прикладных программ Statistica 10 с использованием методов непараметрической статистики. Данные представлены в виде медианы 25-го и 75-го перцентилей [Me 25%–75%]. Различия между анализируемыми группами считались значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. В Группе 1 возраст пациентов составил 51[43;60] год, ИМТ 31,5 [30;35], в Группе 2 возраст составил 51[49;58] и ИМТ 32[30;35] соответственно. Достоверной разницы в группах между данными показателями выявлено не было.

Наиболее достоверно больший уровень общего холестерина отмечался в Группе 2 5,35[5,0;5,70] по сравнению с Группой 1 5,05[5,0;5,7], $p < 0,05$, а также наиболее меньший уровень ИММЛЖ в Группе 2 101[91;107] по сравнению с Группой 1 120,5[110;127], $p < 0,05$.

В Группе 1 имеет место высокая корреляционная связь между показателями ИММЛЖ и ИМТ ($r=0,72$), а также умеренная корреляционная связь между показателями ТГ/ЛПВП и ИММЛЖ ($r=0,57$).

Нормальный левый желудочек был выявлен у 8 мужчин (26,7%) в Группе 1 и 14 женщин (30,4%) в Группе 2, а также соответственно концентрическая гипертрофия - 9 (30%) и 6(13%), эксцентрическая гипертрофия - 8 (26,7%) и 13 (28,3%), концентрическое ремоделирование - 5 (16,7%) и 13 (28,3%).

Выводы. У мужчин увеличение ИМТ коррелирует с ростом ИММЛЖ. В одинаковой возрастной группе со сходным ИМТ у женщин наблюдается более низкий уровень ИММЛЖ и более высокий уровень общего холестерина по сравнению с мужчинами. Отмечается преобладание концентрической гипертрофии у лиц мужского пола, женщины чаще имеют нормальные ультразвуковые показатели левого желудочка.