УДК [61+615.1](06)(043.2)
ББК 5+52.81
А 43
ISBN 978-985-21-1569-8

Хованская Е.Г., Лукьянов В.Д.

ОЖИРЕНИЕ=ВОСПАЛЕНИЕ. ПАТОГЕНЕЗ. ЧЕМ ЭТО ГРОЗИТ МУЖЧИНАМ?

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кучук Э.Н.
Кафедра патологической физиологии
Белорусский государственный медицинский университет, г.Минск

Ожирение признанно ВОЗ эпидемией XXI века, которое прогрессивно распространяется среди мужчин, женщин и детей. В Беларуси были проведены два очень важных исследования, выполненные под эгидой экспертов ВОЗ. Называется STEPS. Там было четко показано, что избыточная масса тела в Беларуси встречается у 60 % взрослого населения. 25 % имеют ожирение.

В 95 % случаев всё начинается с того, что человек употребляет больше энергетических ресурсов, то есть он ест больше калорий, чем расходует для физической активности и метаболических процессов в организме. Именно избыточное калорийное питание и снижение физической активности приводят к началу накопления жировых тканей, в которых возникает субклинический воспалительный процесс. Съеденные лишние калории утилизируются в виде триглицеридов в адипоцитах, что позволяет увеличить размер жировой клетки, то есть прогрессирует гипертрофия в адипоцитах. Когда пища поступает в избытке, адипоциты увеличиваются до тех пор, «укладывая в себя жировые запасы», пока они нормально снабжаются кровью.

Воспаление жировой ткани характеризуется инфильтрацией клеток, нарушениями микроциркуляции, фиброзами, нарушениями секреции адипокинов, абсолютными или относительными повышениями в крови неспецифических воспалительных маркеров, например, С-реактивный белок, фибриногена, лейкоцитов и, в первую очередь, моноцитов. Факторы воспаления и цитокины активно активируют фермент фосфолипида А2, способствующий синтезу фосфолипида арахидоновой кислоты, активного участника процесса воспаления, повышая активность фермента в циклооксигеназе и липоксигеназе, а те стимулируют синтез простагландинов серии 2, 4 и лейкотриенов1.

В результате воспалительного процесса развиваются следующие коморбидные состояния: сердечно-сосудистые заболевания, сахарного диабета II типа, нарушения обмена мочевой кислоты, нарушения баланса гормонов половых органов, неакогольная жировая болезнь печени, онкологические состояния.

На фоне воспаления развиваются последующие коморбидные состояния: сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет 2 типа, нарушение обмена мочевой кислоты, нарушение баланса половых гормонов, неалкогольная жировая болезнь печени, онкологические заболевания. Воспаление жировой ткани называют по-разному, в зависимости от её субклинического течения, таких как паравоспаление или низкоуровневое хроническое воспаление, метавоспаление и пр. Таким образом, ученые стараются отображать особенности воспаления жировой ткани.

В связи с ростом числа людей, страдающих избыточным весом и ожирением, в масштабах эпидемии растёт и рост онкологических заболеваний. Несмотря на то, что ожирение в 95 % случаев является модифицируемым фактором, большая часть людей не способна самостоятельно справляться с этой болезнью, а также коморбидная патология развивается так же масштабно как и само ожирение, в том числе рак предстательной железы (РПЖ), который является одним из самых распространенных раков среди мужского населения.

Таким образом, иллюзии о том, что ожирение — это косметический дефект, с которым легко справиться путём усилия силы воли или хирургическими операциями, начиная от липосакции и заканчивая бариатрическими операциями, неверны. При использовании множества эффективных средств, включая медикаменты, самое лучшее и надёжное средство особенно совместно с лекарственными, - это модификация образа жизни.