

*Захарко А. Ю.*  
**КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ  
ХАРАКТЕРИСТИКИ СОСТОЯНИЯ  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У БЕРЕМЕННЫХ  
С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Митьковская Н. П.  
3-я кафедра внутренних болезней  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,  
УЗ «Гомельская городская клиническая больница №2», г. Гомель*

**Актуальность.** Метаболический синдром (МС) охватывает все более молодые слои населения и регистрируется у 3-3,5% беременных женщин, причем при патологической беременности этот показатель возрастает до 23,5%.

**Цель:** выявить особенности структурно-функционального состояния сердечно-сосудистой системы и характерные биохимические показатели у беременных с МС.

**Материалы и методы.** Проспективное исследование включало 122 женщины в третьем триместре беременности. В основную группу вошли 76 пациенток, имеющих признаки МС, в группу сравнения включены 46 беременных без МС. Для диагностики МС были использованы критерии, предложенные Международной Диабетической Федерацией (IDF 2005). Всем пациенткам проводились общеклиническое обследование, ЭКГ, Эхо-КГ, ультразвуковое исследование плечевой артерии с выполнением манжеточной пробы по методике D. S. Celermajer, УЗ-исследование сонных артерий по стандартной методике, лабораторные исследования с определением липидограммы, коагулограммы, углеводного обмена, уровней инсулина, С-пептида, гомоцистеина, эндотелина-1, высокочувствительного С-РБ, лептина, адипонектина.

Обработка полученных результатов проводилась с помощью статистических программ Excel и Statistica 7.0. Полученные данные считали достоверными при величине безошибочного прогноза равной или больше 95% ( $p < 0,05$ ).

**Выводы:**

1. У беременных с метаболическим синдромом выявлены признаки неблагоприятных изменений структурно-функционального состояния сердечно-сосудистой системы: большие значения линейных размеров сердца, большой удельный вес лиц с признаками гипертрофии миокарда.

2. Для беременности, протекающей на фоне МС, характерно наличие эндотелиальной дисфункции, выявленной при проведении пробы с реактивной гиперемией (большой удельный вес женщин со сниженной и парадоксальной ЭЗВД), что увеличивает вероятность осложненного течения и неблагоприятных исходов беременности.

3. Беременность у женщин с МС протекает на фоне прогностически неблагоприятных показателей липидного и углеводного обмена, что может негативно сказываться на течении гестационного процесса.