

Сидорович А. Р., Ковзель Е. В.
**ПИТАНИЕ КАК ФАКТОР РИСКА НАРУШЕНИЯ ЛИПИДНОГО
ОБМЕНА У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ
ИНФАРКТ МОЗГА**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бацукова Н. Л.
Кафедра общей гигиены
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Данные о роли нарушений липидного обмена при инсульте до настоящего времени противоречивы. Имеются сведения о снижении уровня общего холестерина при геморрагическом инсульте, повышении проатерогенных липидов при инфаркте мозга, инфаркте миокарда (ИМ), особенно связанном с атеросклерозом экстра-интракраниальных артерий. В то же время особенности нарушения липидного обмена при ИМ остаются не до конца изученными, не установлена прямая связь этих нарушений с приверженностью к определенному типу употребляемой пищи. Своевременное выявление и коррекция нарушений питания поможет обеспечить более эффективную профилактику острого ИМ.

Цель: изучение особенностей нарушения липидного обмена и особенностей питания пациентов, перенесших острый инфаркт мозга.

Материал и методы. Объектом исследования были 123 пациента с острым ИМ (78 мужчин и 45 женщин) в возрасте 56-74 лет, находившихся на лечении в ГУ «РНПЦ неврологии и нейрохирургии». Уровни ОХ, ТГ, ХС ЛПВП, ХС ЛПНП определялись прямым ферментативным методом на автоматическом анализаторе «Konelab 30i» фирмы «ThermoElectron», Финляндия с применением реактивов «CORMAY», Польша и «SPINREACT», Испания. Для изучения особенностей питания пациентов с ИМ использовали разработанную авторами анкету, позволяющую оценить основные предпочтения в питании. Полученные данные обрабатывались с помощью компьютерной программной системы STATISTICA for Windows (StatSoft, USA, версия 6.0).

Результаты. Уровни ОХ, ХС ЛПНП превышали референтные значения, однако значимо не отличались в группе с ИМ и группе контроля ($P > 0,05$).

В то же время у пациентов с ИМ выявлена тенденция к повышению уровней ТГ (1,32; 1,03-1,72 по сравнению с 1,13; 0,77-1,64, $P = 0,06$). Наиболее значимым отличием пациентов группы с ИМ от контрольной было снижение уровня содержания ХС ЛПВП (1,18; 0,92-1,48 по сравнению с 1,5; 1,3-1,94). В группе пациентов с низким уровнем ХС ЛПВП отмечено более частое употребление жирных сортов мяса, мучных изделий.

Выводы:

1. Дислипидемия со снижением уровня ХС ЛПВП была связана с употреблением жирных сортов мяса, мучных изделий, более редким употреблением жирных сортов рыбы, фруктов, овощей.
2. Своевременное выявление нарушений питания внесет вклад в разработку стратегии первичной и вторичной профилактики инсульта.