

Котов Ю.А., Котова Г.С.

УО «Белорусский государственный медицинский университет» г. Минск, Беларусь

ГИПЕРУРИКЕМИЯ И СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

ГИПЕРУРИКЕМИЯ КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА: ОБЗОР МЕТА-АНАЛИЗОВ

Аннотация. Гиперурикемия (ГУ) является установленным фактором риска подагры и мочекаменной болезни, а также рассматривается как независимый маркер сердечно-сосудистого риска. Настоящая работа посвящена анализу данных крупных мета-анализов, изучавших связь повышенного уровня мочевой кислоты с заболеваемостью и смертностью от сердечно – сосудистых заболеваний (ССЗ). Полученные результаты подтверждают, что ГУ ассоциирована с повышенным риском ССЗ, что важно учитывать при лечении пациентов.

Введение. Гиперурикемия (ГУ) является установленным фактором риска подагры и мочекаменной болезни, а также рассматривается как независимый маркер сердечно-сосудистого риска. Настоящая работа посвящена анализу данных крупных мета-анализов, изучавших связь повышенного уровня мочевой кислоты с заболеваемостью и смертностью от сердечно – сосудистых заболеваний (ССЗ). Полученные результаты подтверждают, что ГУ ассоциирована с повышенным риском ССЗ, что важно учитывать при лечении пациентов.

Методы и материалы. Проведён систематический обзор современных мета-анализов, оценивающих связь гиперурикемии с заболеваемостью ИБС и смертностью при сердечной недостаточности. В анализ включены три ключевых мета-анализа:

1. Kim S.Y. et al. (2010) — оценка связи уровня мочевой кислоты и риска ИБС.
2. Li M. et al. (2016) — систематический обзор и анализ дозозависимости риска ИБС и СС-смертности.
3. Tamariz L. et al. (2011) — оценка мочевой кислоты как предиктора общей смертности при сердечной недостаточности.

Учтена разнородность включённых когорт и поправки на сопутствующие факторы риска.

Результаты и обсуждение. Мета-анализ Kim et al. показал, что повышение уровня мочевой кислоты на 1 мг/дл (60 мкм/л) достоверно связано с увеличением риска ИБС. Li et al. подтвердили связь ГУ с заболеваемостью и смертностью от ИБС; отмечена дозозависимость: чем выше уровень МК, тем выше риск. Tamariz et al. выявили, что ГУ является значимым предиктором общей смертности у пациентов с сердечной недостаточностью. Эти данные в совокупности свидетельствуют, что гиперурикемия — независимый фактор риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

Заключение. Обзор мета-анализов подтверждает, что повышенный уровень мочевой кислоты ассоциирован с повышенным риском ИБС и смертности при сердечной недостаточности. ГУ следует рассматривать как независимый фактор риска ССЗ. Необходимы дальнейшие рандомизированные исследования для оптимизации тактики ведения пациентов.