

Штонда М.В., Пристром М.С., Семененков И.И.  
Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения  
Белорусского государственного медицинского университета, Минск, Беларусь

## ГЕРИАТРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Shtonda M., Pristrom M., Semenikov I.  
Institute of Advanced Training and Retraining of Healthcare Personnel of Belarusian State  
Medical University, Minsk, Belarus

### GERIATRIC ASPECTS OF METABOLIC SYNDROME

**Введение.** В последние десятилетия отмечается процесс постарения населения, связанный с увеличением продолжительности жизни, достигшей 86 лет и более. С увеличением продолжительности жизни нарастает и частота метаболических нарушений и развивается метаболический синдром (МС), который является фактором риска раннего развития атеросклероза. МС определяется как кластер взаимосвязанных между собой метаболических нарушений и включает в себя абдоминальное ожирение, гипергликемию, дислипидемию и артериальную гипертензию (АГ).

**Цель.** Провести анализ данных современных исследований по характеристике, классификации и прогностических рисках МС в различных популяциях населения.

**Материалы и методы.** Прогнозируется, что к 2030 году в мире будет проживать более 2,9 млрд человек с избыточной массой тела, из них с ожирением 17% мужчин и 22% женщин. В Республике Беларусь 58% населения имеют повышенный индекс массы тела. При ожирении высоких степеней продолжительность жизни сокращается на 15–20 лет, инвалидизация увеличивается на 30–45%, а качество жизни снижается на 30–60%. Коррекция метаболических нарушений и терапия ожирения являются методами замедления преждевременного старения и увеличения продолжительности жизни.

**Результаты.** Прогнозируется, что к 2030 году в мире будет проживать более 2,9 млрд человек с избыточной массой тела, из них с ожирением 17% мужчин и 22% женщин. В Республике Беларусь 58% населения имеют повышенный индекс массы тела. По данным американских исследований, избыток массы тела на 20% проявляется увеличением смертности от инфаркта миокарда на 24%, инсульта – на 13%, от диабета – в 2,0–2,5 раза. В то же время при увеличении массы тела на 40%, смертность от заболеваний сердечно-сосудистой системы увеличивается на 60–90%, от диабета – в 3–5 раз. В процессе старения происходит увеличение количества хронических заболеваний. Так, у мужчин старше 60 лет имеет место быть 4,3 заболеваний, у женщин – 5,2. Каждые последующие 10 лет список заболеваний увеличивается на 1–2.

**Заключение.** Метаболический синдром является и фактором риска развития ускоренного процесса старения. Ожирение является фактором увеличения смертности. Метаболический синдром у пожилых развивается на фоне возрастных

Материалы IX Съезда кардиологов, кардиохирургов,  
рентгеноэндоваскулярных хирургов и аритмологов Республики Беларусь

---

изменений сердечно-сосудистой системы, нервной системы, нарушений липидного и гормонального обменов, мультиморбидности, когнитивных нарушений, тем самым усугубляя сложность диагностики и лечения.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

# КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2026, том 18, № 1. Приложение

## Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2026 Volume 18 Number 1 Supplement



Густав Климт  
Девы (1913)

**Материалы IX Съезда кардиологов,  
кардиохирургов, рентгеноэндоваскулярных хирургов  
и аритмологов Республики Беларусь**

**Минск, 9–10 апреля 2026 года**

ISSN 2072-912X (print)  
ISSN 2414-2131 (online)



**ПИ**  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ  
ИЗДАНИЯ