

Лущик М.Л.<sup>1</sup>, Воробьева Е.П.<sup>2</sup>, Поддубняк А.В.<sup>3</sup>, Григорович А.С.<sup>4</sup>, Данилова Л.И.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения  
Белорусского государственного медицинского университета, Минск, Беларусь

<sup>2</sup> Республиканский научно-практический центр «Кардиология», Минск, Беларусь

<sup>3</sup> Брестская областная клиническая больница, Брест, Беларусь

<sup>4</sup> Брестский областной эндокринологический диспансер, Брест, Беларусь

## **МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ И КАРДИОВАСКУЛЯРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДЕБЮТИРУЮЩИЕ У ЖЕНЩИН В ПЕРИМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ**

Lushchik M.<sup>1</sup>, Vorobyova E.<sup>2</sup>, Poddubnyak A.<sup>3</sup>, Grigorovich A.<sup>4</sup>, Danilova L.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Institute of Advanced Training and Retraining of Healthcare Personnel of Belarusian  
State Medical University, Minsk, Belarus

<sup>2</sup> Republican Scientific and Practical Centre "Cardiology", Minsk, Belarus

<sup>3</sup> Brest Regional Clinical Hospital, Brest, Belarus

<sup>4</sup> Brest Regional Endocrinology Dispensary, Brest, Belarus

## **METABOLIC AND CARDIOVASCULAR DISEASES DEBUTING IN WOMEN OF PERIMENOPAUSAL AGE**

**Введение.** Перименопаузальный период в жизни женщины является сложным этапом нейрогормональной перестройки, порой ассоциированным со стартом либо ускорением прогрессирования целого ряда метаболических и кардиоваскулярных заболеваний. Возрастают риски развития предиабета и диабета, формирования артериальной гипертензии, атерогенной дислипидемии.

**Цель.** Изучить особенности формирования метаболических и ассоциированных кардиоваскулярных заболеваний у женщин перименопаузального возраста.

**Материалы и методы.** Проведено выборочное обследование женщин перименопаузального возраста, а также ретроспективных анализ амбулаторных карт на базе Брестской областной консультативной поликлиники УЗ «Брестская областная клиническая больница» в период с августа 2024 г. по ноябрь 2025 г. Возраст обследованных лиц варьировал с 43 до 56 лет. Женщины, имеющие анамнез нарушений менструальной функции в репродуктивном возрасте, фертильности, гиперандрогенемии, составили 20% (24/120). Часть из них имела диагноз синдрома поликистозных яичников (СПКЯ), метаболического синдрома в репродуктивном возрасте. Оценка антропометрических параметров (окружность талии, окружность бедер, ИМТ), АД, гликемии натощак была проведена у всех пациенток. Женщины, отметившие увеличение массы тела в перименопаузальный период, составили 62% (74/120), у них далее исследовали уровень гликированного гемоглобина (HbA1c), биохимические показатели, включая уровень ферритина, параметры липидограммы и тироидного статуса (ТТГ/ТSH, сТ4, ТПО-АТ/ТРОАб), выполняли ЭКГ, УЗИ щитовидной железы, сердца и брахиоцефальных сосудов.

**Результаты.** Субклиническое ожирение было отмечено у 18 пациенток, избыточная масса тела ( $ИМТ > 27 \text{ кг/м}^2$ ) – у 76% (56/74). Дислипидемия, включая гиперхолестеролемию и гипертриацилглицеролемию, была зарегистрирована у 83% (62/74) пациенток. Повышение уровня ферритина, который рассматривается в качестве маркера метаболического неблагополучия и риска сосудистых событий, оказался выше диагностического порога у 78% (58/74) женщин ( $345,4 \pm 62,7 \text{ мкг/л}$ ,  $p < 0,05$ ). Неоптимальные величины ТТГ (более  $4,0 \text{ мМЕ/л}$ ) были отмечены у 28/74 обследованных ( $5,6 \pm 1,2 \text{ мМЕ/л}$ ), субклинический тиротоксикоз у 5/74 ( $0,4 \pm 0,08 \text{ мМЕ/л}$ ). Предиабет ( $HbA1c > 5,8\%$ , но  $< 6,5\%$ ) имел место у 57% (42/74), сахарный диабет взрослых, впервые выявленный, был диагностирован у 5/74. После кардиологического обследования и повторных трехкратных измерений АД диагноз артериальной гипертензии и старт антигипертензивной терапии имел место у 89% (66/74) пациенток.

**Заключение.** Пациентки, которые отмечали возрастание массы тела в перименопаузальном возрасте, отличались гиперферритинемией, гиперхолестеролемией, неоптимальными величинами ТТГ и  $HbA1c$ , верифицированной артериальной гипертензией. Вышеуказанные особенности метаболических изменений у лиц женского пола подчеркивают необходимость совершенствования ранней диагностики нарушений углеводного обмена и тиродного статуса, медицинской профилактики в разные периоды жизни, включая перименопаузальный.

---

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