

3. Голубев, В. Н. Пищевые и биологически активные добавки / В. Н. Голубев, Л. В. Чичева-Филатова, Т. В. Шленская. – М.: Дрофа. – 2009. – 201 с.

4. Свирейко, Н. Е. Тенденции развития белорусского рынка кондитерских изделий / Н. Е. Свирейко // Вестник Белорусского государственного экономического университета. – 2015. – № 2. – С. 72–78.

УДК 577.125:616-056.52-055.2-053.81

М. Г. Кононов

Научный руководитель: старший преподаватель М. В. Громыко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИПИДОГРАММЫ У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ

Введение

По данным Всемирной организации здравоохранения ожирение является серьезной медико-социальной проблемой, актуальность которой связана с его высокой распространенностью. Около 30 % населения планеты страдают ожирением. В нашей стране в среднем 25 % людей имеют ожирение. Особенно настораживает экспертов тенденция к увеличению избыточного веса среди молодых женщин, что в перспективе грозит обвальным ростом частоты заболеваний, обусловленных осложнениями от ожирения.

Липидный обмен – один из сложнейших обменов организма человека. Нарушения липидного обмена, наряду с другими факторами риска (артериальной гипертензией, курением, ожирением и др.), приводят к развитию более чем 75 % всех сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), причем вклад дислипидемии в процесс прогрессирования патологии максимален [1, 2]. Повышение уровня свободных жирных кислот в комбинации с повышением уровня триглицеридов и гиперхолестеринемией стимулирует оксидативный стресс, наблюдаемый при ожирении. Кроме того, дислипидемии могут способствовать развитию сосудистой дисфункции при ожирении [3].

Высокие показатели смертности, а также раннее развитие ССЗ атеросклеротического характера в Республике Беларусь, делают актуальным изучение нарушений липидного спектра у жителей страны.

Цель

Проанализировать показатели липидограммы у женщин с ожирением и избытком массы тела.

Материал и методы исследования

Обследованы 67 женщин в возрасте от 18 до 39 лет (медиана – 29 (26;34)) на базе УЗ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека». Все обследованные женщины разделены на 3 группы: 1-я группа – 24 (36 %) женщины с ожирением (ГрО); 2-я группа – 26 (39 %) участниц с избытком массы – (ГрИМ); группа контроля (ГрК) – 17 (25 %) женщин. Проводилось комплексное антропометрическое исследование (вес, рост, индекс массы тела (ИМТ), окружность талии (ОТ), окружность бедер (ОБ) и отношение ОТ к ОБ (ОТ/ОБ) и клинико-лабораторное обследование, включавшее оценку показателей липидного обмена (триглицериды (ТГ), общий холестерин (ОХС), холестерин липопротеинов высокой плотности (ХС-ЛПВП), холестерин липопротеинов низкой плотности (ХС-ЛПНП), холестерин липопротеинов очень низкой

плотности (ХС-ЛПОНП). Все исследования проводились по стандартным методикам. Данные обработаны с использованием пакета StatSoft Statistica 6,0.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведен анализ основных показателей липидного обмена у женщин с ожирением. За основу были взяты пять параметров липидограммы, характеризующих липидный статус пациентов: ТГ, ОХС, ХС-ЛПВП, ХС-ЛПНП и ХС-ЛПОНП. Всем женщинам проведено лабораторное определение показателей липидного обмена. Сравнительный анализ и значимость различий в группах представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Сравнительная характеристика показателей липидного обмена у женщин с ожирением (Ме [95 % ДИ])

Показатель	ГрО (n = 24)	ГрИМ (n = 26)	ГрК (n = 17)	Значимость различий: Z; p		
				1 vs. 2	1 vs. 3	2 vs. 3
ТГ, ммоль/л	1,8 [1,8; 2,2]	1,2 [1,2; 1,4]	1,1 [0,9; 1,1]	-7,15; < 0,05	-6,88; < 0,05	-3,12; < 0,05
ОХС, ммоль/л	5,4 [5,0; 5,4]	4,6 [4,5; 4,9]	4,1 [3,8; 4,2]	-3,53; < 0,05	-6,09; < 0,05	-3,96; < 0,05
ХС-ЛПВП, ммоль/л	1,3 [1,3; 1,5]	1,7 [1,6; 1,7]	1,9 [1,8; 1,9]	-4,56; < 0,05	-5,77; < 0,05	-3,68; < 0,05
ХС-ЛПНП, ммоль/л	2,6 [2,2; 2,6]	2,2 [1,9; 2,4]	1,8 [1,5; 2,0]	-1,62; = 0,105	-3,55; < 0,05	-1,72; = 0,086
ХС-ЛПОНП, ммоль/л	1,0 [0,9; 1,1]	0,5 [0,5; 0,7]	0,2 [0,2; 0,3]	-5,99; < 0,05	-7,10; < 0,05	-5,34; < 0,05

Все показатели липидного обмена в ГрО значимо отличались ($p < 0,05$) от аналогичных показателей в ГрК. При анализе лабораторных данных в ГрИМ также были отмечены значимые различия, за исключением уровня ХС-ЛПНП.

Возраст индивидуума является важным фактором, влияющим на соотношение уровня липидов в сыворотке крови. Однако это справедливо в отношении лиц старшего возраста. В нашем исследовании при среднем возрасте женщин $29,9 \pm 4,5$ года корреляционной взаимосвязи между показателями липидов и возрастом выявлено не было.

Выводы

1. ГрО характеризуется значимой ($p < 0,05$) атерогенностью показателей липидного обмена (ТГ, ОХС, ХС-ЛПНП, ХС-ЛПОНП) по сравнению с ГрК. В ГрИМ показатели липидограммы за исключением уровня ХС-ЛПНП также характеризовались значимой ($p < 0,05$) атерогенностью в сравнении с ГрК.

2. Полученные данные приближают к пониманию взаимосвязи ожирения и нарушения липидного обмена, коррекция данных показателей и мониторинг их в динамике будет способствовать снижению риска сердечно-сосудистых заболеваний и связанных с ними осложнений в будущем.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Grundy, S. M. Coordinating Committee of the National Cholesterol Education Program. Implication of recent clinical trials for the National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III Guidelines / S. M. Grundy // J. Am. Coll. Cardiol. – 2004. – № 44.
2. Ежов, М. В. Российские рекомендации по диагностике и коррекции нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза / М. В. Ежов // Российский кардиолог. журнал. – 2012. – № 4. – Прил. 1
3. Overweight and obese humans demonstrate increased vascular endothelial NAD(P)H oxidase-p47 expression and evidence of endothelial oxidative stress / A. E. Silver [et al.] // Circulation. – 2007. – Vol. 115 (5). – P. 627–637.