

**ЧАСТОТА ДІАГНОСТУВАННЯ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ
У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ**

Зєвакова К.В., студ. 6-го курсу

*Науковий керівник – проф. Волошина О.Б.
Одеський державний медичний університет,*

кафедра загальної практики і медичної реабілітації

Метою нашого дослідження було встановити частоту виявлення критеріїв метаболічного синдрому (МС) у хворих на гіпертонічну хворобу (ГХ).

Об'єкт і методи дослідження. Проаналізовано 100 історій хвороб чоловіків і жінок, хворих на ГХ I-III ст. віком від 45 до 74 років. Діагностика МС здійснювалась за рекомендаціями ВООЗ згідно до АТР III (Adult Treatment Panel) та доповнень консенсусу експертів Міжнародної Діабетичної Федерації (2005). Наявність 3-х будь-яких критеріїв свідчила про наявність неповного МС, більше 3-х повного МС.

Результати досліджень. Аналіз об'єктивних даних історій хвороб показав, що у хворих на ГХ найчастіше (88%) зустрічались ознаки абдомінального ожиріння. Майже у чверті пацієнтів з ожирінням і ГХ - 17 з 88 (87,5%) зареєстровано підвищення рівня глюкози натще, у 11 (13,75%) – порушення толерантності до глюкози, у 9 (10,23%) виявлено цукровий діабет II типу. Підвищення рівня тригліцеридів більше за 1,7 ммоль/л виявлено у 23 з 88 пацієнтів (26,1%), мікроальбумінурія більше за 20 мкг/хв. – у 52 (59,1%) хворих. Неповний МС виявлено у 38 (43,2%) хворих з ожирінням і ГХ, повний – у 22 (25,0%) пацієнтів. Проте діагноз МС було виставлено лише у 6 з 9 хворих, у яких ГХ була сполучена з цукровим діабетом. У жодного пацієнта з мікроальбунурією, ГХ та ожирінням МС не згадувався у діагнозі.

Висновки. 1. Неповний МС реєструється майже у половини хворих на ГХ з ожирінням. 2. Спостерігається гіподіагностика повного метаболічного синдрому у гіпертензивних пацієнтів з ожирінням і мікроальбунурією.