

**ВИВЧЕННЯ ПОКАЗНИКІВ ЖОРСТКОСТІ СУДИННОЇ СТІНКИ
У ПАЦІЄНТІВ ІЗ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ
ТА НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ**

Муренець Н. О., Мазур Т. С., Щеглюк Л. М.

Сумський державний університет, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти

На теперішній час метаболічний синдром (МС) є однією з найбільш пріоритетних та соціально значимих проблем медицини, що пов'язано із високим розповсюдженням його в популяції, а також із ризиком розвитку «серцево-судинних катастроф». Зважаючи на те, що печінка відіграє ключову роль в обміні ліпідів, порушення її функції, а саме – неалкогольну жирову хворобу печінки (НАЖХП), останнім часом вважають одним із компонентів МС. Відомо, що вісцеральне ожиріння, яке є обов'язковою складовою МС, індукує виникнення хронічного запалення в організмі, одним із компонентів якого є розвиток ендотеліальної дисфункції.

Зважаючи на це, метою нашого дослідження було вивчення показників жорсткості судинної стінки у пацієнтів із МС без НАЖХП та з наявною жировою інфільтрацією печінки.

Матеріали та методи: Обстежено 49 пацієнтів, які були розподілені на 2 групи. I групу склали 22 пацієнти із МС, II – 27 хворих із МС та підтвердженою НАЖХП. Контрольну групу склали 20 практично здорових осіб. НАЖХП визначали за даними УЗД. Діагноз МС виставляли згідно з рекомендаціями International Diabetes Federation (IDF, 2005). Дослідження вмісту загального холестерину (ХС), ХС ліпопротеїдів високої щільності та тригліцеридів (ТГ) проводили ензиматичним колориметричним методом за допомогою наборів реактивів „Олвекс діагностикум” (Росія). Вміст ХС в складі ліпопротеїдів низької щільності визначали за формулою W. T. Friedewald з урахуванням вимірювання показника в ммоль/л. Концентрацію ХС в складі ліпопротеїдів дуже низької щільності визначали по значенню співвідношення ТГ/2,22. Показники жорсткості судинної стінки, а саме, центральний пульсовий тиск (РРС), центральний індекс аугментації (АІс) вимірювали неінвазивним шляхом, використовуючи діагностичну систему SphygmoCor аналізуючи пульсову хвилю на променевої артерії. Отримані дані обробляли статистично.

Результати дослідження: В обох групах хворих показники жорсткості судинної стінки є вищими за відповідні вікові норми й показники в контрольній групі. У I групі АІс перевищував норму у 29 % пацієнтів, тоді як у II групі відповідно у 42 %. РРС у пацієнтів I групи перевищує показники групи контролю у 38 %. Тоді, як у II групі у 95 % пацієнтів даний показник вищий у порівнянні із контрольною групою.

Висновки: Показники жорсткості судинної стінки погіршуються при поглибленні метаболічних порушень у пацієнтів із МС та НАЖХП. Відповідно, пацієнти із НАЖХП на тлі МС мають більш виражений серцево-судинний ризик.