

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ИБС У ГОСУДАРСТВЕННЫХ СЛУЖАЩИХ

Турсынбекова А. Е.¹, Карибаев К.Р.¹, Оспанова Д.А.¹, Разиева Д.С.²

¹ ЦКБ МЦ УДП РК (Алматы, Казахстан)

² Казахстанский Медицинский Университет (ВШОЗ) (Алматы, Казахстан)
anara85.11@mail.ru

Введение: В настоящее время, пристальное внимание исследователей привлекает так называемый метаболический синдром, имеющий большое значение в развитии ишемической болезни сердца (ИБС). Основными проявлениями метаболического синдрома являются артериальная гипертензия, инсулинорезистентность, гиперинсулинемия, нарушение толерантности к глюкозе или сахарный диабет, липидная триада.

Цель работы: Провести корреляционный анализ основных показателей липидного и углеводного обмена у государственных служащих, прикрепленных к поликлинике ЦКБ МЦ УДП РК.

Методы: Определялись основные показатели липидного обмена: общий холестерин (ОХ), липопротеиды низкой плотности (ЛПНП), липопротеиды высокой плотности (ЛПВП), триглицериды (ТГ). Углеводный обмен оценивался по уровню глюкозы в крови инсулина в крови, С-пептида. Всего обследованы 52 человека, с индексом массы тела (ИМТ) более 30 кг/м².

Результаты: Была выяснена прямая корреляционная связь между ИМТ и ЛПНП ($p < 0,05$), ИМТ и ТГ ($p < 0,05$), ИМТ и глюкозой в крови ($p < 0,05$), ИМТ и инсулином ($p < 0,05$), ИМТ и С-пептидом ($p < 0,05$). Обратная – между ИМТ и ЛПВП ($p < 0,01$).

Проведенный корреляционный анализ между показателями липидного и углеводного обмена выявил прямую корреляционную связь между парами глюкоза-ТГ, С-пептид-ОХ, С-пептид – ЛПНП, С-пептид-ТГ ($p < 0,05$ для всех пар показателей). Отрицательная – между парой глюкоза-ЛПВП ($p < 0,05$). Существенным оказались прямые корреляционные связи между парами ОХ-ЛПНП, ОХ-ТГ, ЛПНП-ТГ, ЛПВП-ТГ ($p < 0,05$, для всех пар показателей).

Выводы: У пациентов с абдоминальным ожирением, имеющих высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний выявлены существенные и клинически значимые нарушения липидного и углеводного обмена. Результаты данной работы подтверждают общепризнанные прямые корреляционные связи между основными факторами риска ИБС. Коррекция нарушений липидного и углеводного обмена с помощью модификации образа жизни, а также использование по показаниям медикаментозных препаратов позволит снизить вероятность развития клинических форм ИБС.