

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПЕПТИДОВ В УТОЧНЕНИИ ФЕНОТИПОВ ОЖИРЕНИЯ У ГЕРИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Ушакова С.Е., Пшеничникова Т.В., Пайкова А.С., Александров М.В.

ФГБОУ ВО «Ивановский государственный медицинский университет» Минздрава России, Иваново

Ожирение – известный фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), однако описан «парадокс ожирения», когда после аорто-коронарного шунтирования, у лиц с хронической почечной недостаточностью, лиц пожилого возраста выживаемость с повышенной массой тела (МТ) выше, чем при нормальной МТ. Выделяют «метаболически нормальное» ожирение и «метаболически нездоровый фенотип ожирения» (МНЗФ), ассоциированный с риском ССЗ и выраженными метаболическими нарушениями. МНЗФ связывают с инсулинорезистентностью (ИР) и особенностями функции жировой ткани, когда с риском ССЗ ассоциирован не избыток МТ, а именно вариант распределения жировой ткани. В гериатрии описан фенотип «саркопенического ожирения», которое характеризуется снижением массы скелетной мускулатуры. Проведено обследование 233 человек 65-83 лет (средний возраст $78,9 \pm 13,4$ года, из них 88% женщин). 66,7 % имели ожирение, 33,3% – нормальную или избыточную МТ. У 61,1% лиц с ожирением зафиксирован МНЗФ. 19,1% лиц оказались в группе риска по неполноценному питанию, которое может повлечь такие трофологические нарушения, как анемия и саркопения. 15% лиц старше 65 лет и более 50% старше 80 лет имели саркопению.

В связи с широкой распространенностью ожирения представляется актуальной детализация его фенотипов в гериатрии. Соматометрические (антропометрия, биоимпедансметрия и т.д.), лабораторные, клинические (физический осмотр, объем потребляемой пищи), функциональные (оценка мышечной силы) методы могут быть дополнены исследованием ряда пептидов. Определение инсулина входит в эугликемический гиперинсулинемический клэмп тест, применяются косвенные методы оценки ИР, основанные на соотношении глюкозы плазмы крови и инсулина. Все более широкое применяется исследования уровня таких пептидов как лептин и адипонектин. Для подбора оптимального уровня физической активности перспективно использование показателей миокинов, в частности определение IL6, уже используемого в эндокринологии.