



ДОСТОВЕРНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ДИСФУНКЦИИ ЖИРОВОЙ ТКАНИ У МУЖЧИН

Кустова Д.И., Минаков А.А.

г. Санкт-Петербург

АКТУАЛЬНОСТЬ

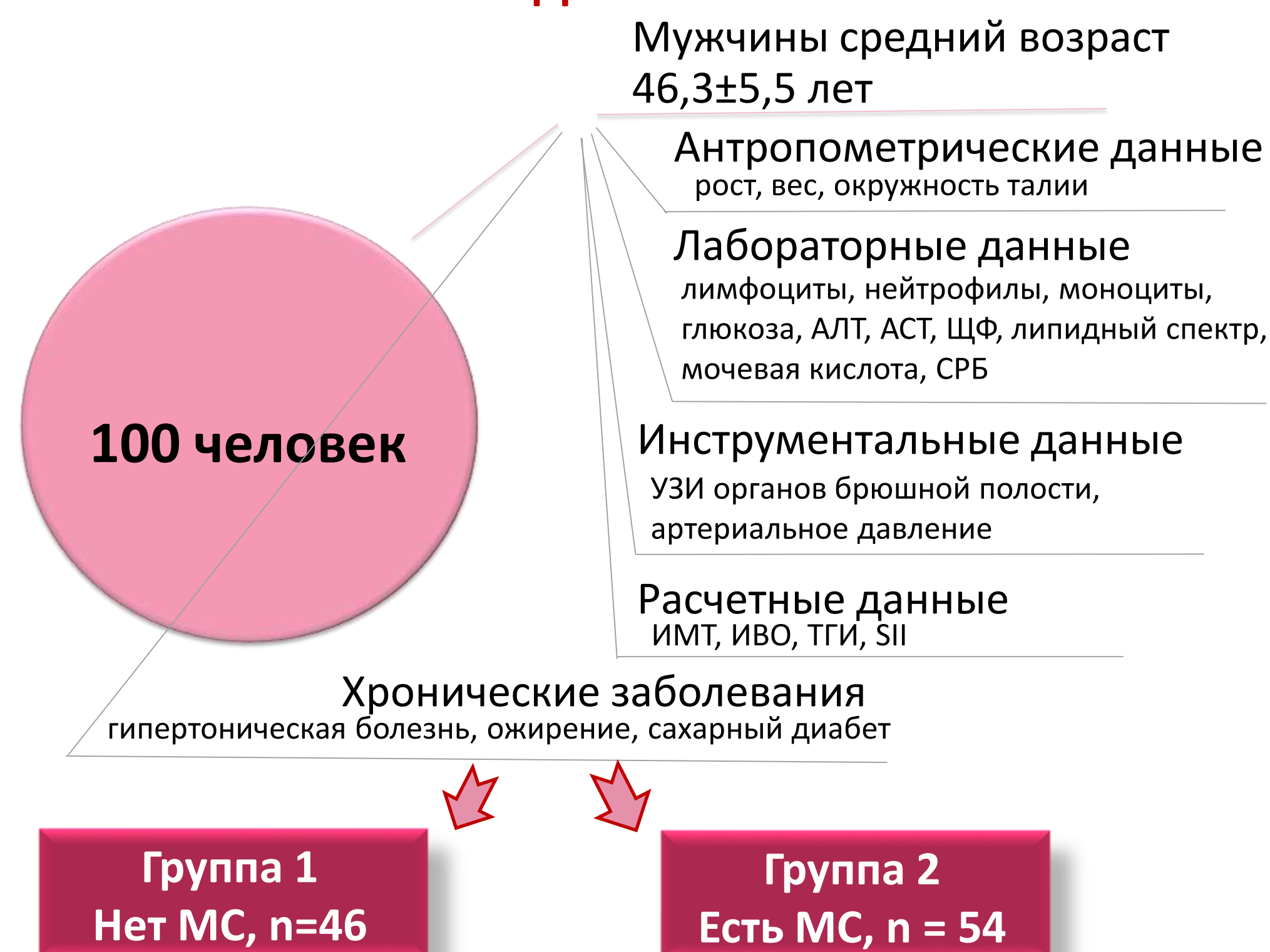
Сегодня, согласно клиническим рекомендациям, диагноз «Ожирение» устанавливается на основании индекса массы тела. Однако, ИМТ не учитывает характер распределения жировой массы и не может являться критерием оценки статуса метаболического профиля. Одним из главных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний принято считать висцеральное ожирение.

Изучение и выявление простых и наиболее достоверных диагностических критериев оценки дисфункции жировой ткани является актуальной современной научной задачей

ЦЕЛЬ

Изучить перспективные клинико-лабораторные параметры, подлежащие использованию в качестве диагностических маркеров дисфункции жировой ткани и метавоспаления у мужчин.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ



РЕЗУЛЬТАТЫ

1

В группе 1 ИВО имел достоверно меньшее значение в сравнении с группой 2 (1,3 vs 3,2, $p < 0,05$).

	Группа 1			Группа 2		
	Me	Q1	Q3	Me	Q1	Q3
ИВО	1,3	0,9	1,8	3,2	2,4	4,7
ИМТ	28,5	26,3	31,7	31,6	29,7	37,2

При этом, выявлена значимая корреляционная связь ИВО с ИМТ ($r_s = 0,27$, $p < 0,05$) только у исследуемых с МС (группа 2). Напротив, у исследуемых без МС (группа 1) отсутствовала достоверная связь между ИВО и ИМТ ($r_s = 0,08$, $p < 0,05$).

2

Помимо ИВО, также имел значимое статистическое отличие в исследуемых группах ТГИ, отмечаясь наибольшим значением в группе 2 (8,6 vs 9,4, $p < 0,05$). Примечательна оказалась значимая корреляционная связь ТГИ с ИВО как в группе 1, так и в группе 2. Показатель и сила связи в обеих группах имела одинаковые значения и высокую степень ($r_s = 0,72$, $p < 0,05$).

3

В группе с МС (группа 2) ИВО имел положительную корреляционную связь с клинико-лабораторными параметрами, отражающими метавоспаление (нейтрофилы ($r_s = 0,44$, $p < 0,05$), СРБ ($r_s = 0,55$, $p < 0,05$), SII ($r_s = 0,34$, $p < 0,05$)), что подтверждает развитие воспалительного процесса при увеличении ИВО.

Связь параметров	группа 1, r_s	группа 2, r_s
ИВО – ТГИ	0,72*	0,72*
ИВО – нейтрофилы	0,21	0,44*
ИВО – СРБ	0,13	0,55*
ИВО – SII	0,08	0,34*

Примечание: * - значимая связь

4

В группе без МС (группа 1) выявлена значимая корреляционная связь между 5-летним риском сердечно-сосудистых событий (РССС) и паспортным возрастом ($r_s = 0,44$), в отличие от группы 2, где подобной корреляции не наблюдалось. Таким образом, можно выдвинуть гипотезу, что РССС соизмерим с процессами старения организма только при отсутствии дисфункции жировой ткани и метавоспаления. Напротив, при наличии дисфункции жировой ткани и метавоспаления этот прогноз непредсказуем и РССС повышается независимо от возраста.

ВЫВОДЫ

ИМТ не является достоверным критерием в оценке функции жировой ткани и метаболического здоровья.

Наиболее достоверным маркером, определяющим метаболический профиль при ожирении, является ИВО.

Совокупность таких параметров, как ИВО, ТГИ, SII, СРБ и уровень нейтрофилов можно считать маркерами метаболического нездоровья и развития хронического неспецифического воспаления независимо от ИМТ.

Только здоровый метаболический профиль может определить предсказуемость течения хронических заболеваний и риск сердечно-сосудистых событий. При наличии метавоспаления прогноз рисков сердечно-сосудистых событий и контролируемое течение сопутствующих заболеваний не может быть достоверным