

Абдулов Х. Дж., Сунъатуллоев Д.С.

ВЛИЯНИЕ ВОЗРАСТА НА ВЫРАЖЕННОСТЬ И ЧАСТОТУ ОТДЕЛЬНЫХ КОМПОНЕНТОВ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ ПОДАГРОЙ

Кафедра терапии с курсом эндокринологии ТИППМК

Ключевые слова: возраст, артериальная гипертензия, метаболический синдром, гипертриглицеридемия.

Актуальность

В настоящее время подагра известна клиницистам не только и не столько как монополиартрит рецидивирующего или хронического течения, но и как серьёзное системное заболевание [1, 2, 11]. Анализ случаев обращения за неотложной помощью показал, что у 9% больных, страдающих поражением суставов, был зарегистрирован приступ подагры. Доля больных подагрой среди страдающих ревматическими заболеваниями увеличилась за последнее время до 78% [7, 10].

Современное течение подагры рассматривается как важная общемедицинская проблема, что связано не только с увеличением распространенности болезни, но и с полученными данными о влиянии гиперурикемии (ГУ) на прогрессирование атеросклеротического поражения сосудов [6, 9]. Гиперурикемия является одним из важнейших компонентов метаболического синдрома и независимым фактором риска сердечно-сосудистых заболеваний [3-5].

Определена взаимосвязь между уровнем МК в сыворотке крови и количеством компонентов МС у пациентов, страдающих подагрой и ГУ [5, 8].

Цель исследования

Изучить влияние возраста на выраженность и частоту отдельных компонентов метаболического синдрома у больных подагрой.

Материал и методы исследования

Объектом исследования были 80 больных подагрой (78 мужчин и 2 женщины), находившиеся на стационарном лечении в ревматологическом отделении Республиканского Национального Медицинского Центра в период с 2008 по 2010 годы.

В процессе исследования оценивались следующие антропометрические параметры: рост, масса тела, ИМТ. Также рассчитывался объем талии, объем бедер и их соотношение. Объем талии менее 94 см соответствовал норме. ОТ/ОБ, превышающее 1,0, соот-

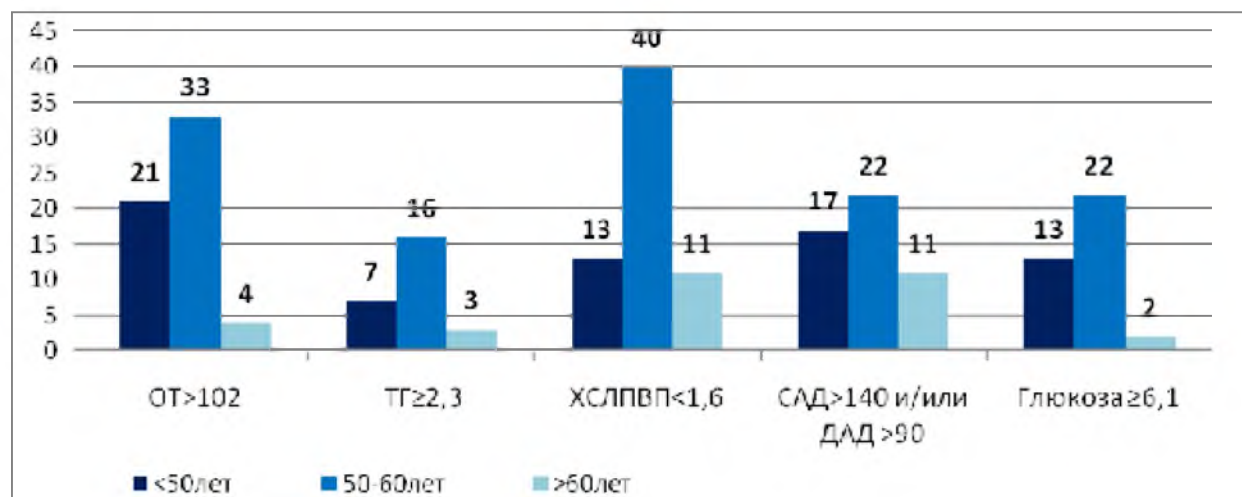
ветствовало висцеральному типу ожирения. Диагностика и оценка выраженности ожирения осуществлялась на основании индекса массы тела (ИМТ), согласно рекомендации ВОЗ (1997).

Лабораторные исследования включали: определение показателей углеводного обмена; липидного обмена; сывороточного уровня мочевой кислоты. Липидный спектр крови определялся на биохимическом анализаторе "Bayer" (Германия) с использованием реактивов "DiaSys" (Германия). Сывороточный уровень глюкозы определялся с помощью ферментативного теста "GOD-PAP".

У больных, не принимавших гипотензивных препаратов, диагноз АГ устанавливался при уровне САД выше 140 мм рт.ст. и/или ДАД выше 90 мм рт.ст. Всем больным проведено ЭКГ исследование на кардиографе "Jocare" (Япония). С целью определения вазорегулирующей активности эндотелия было выполнено ЭХО-КГ исследование. Всем больным проводилось рентгенологическое исследование суставов и по показаниям ультразвуковое исследование внутренних органов.

Результаты и их обсуждение

В результате проведенных исследований выявлено, что среди обследованных преобладали мужчины (97,5%). В тоже время нами отмечен ежегодный рост заболеваемости подагрой среди женщин, что отражает современные тенденции роста подагры у женщин. В среднем заболеваемость подагрой по г. Душанбе за период 2008-2010 г.г. составила 3 случая на 1000 мужчин и 0,25 на 1000 женщин. Возраст больных колебался в широких пределах, но в основном это были пациенты 40-60 лет (76,2%). Средний возраст больных подагрой составил $51,43 \pm 8,29$ лет. При этом средний возраст женщин ($52,8 \pm 2,3$) был несколько больше, чем мужчин ($49,3 \pm 3,52$ года). Длительность болезни варьировала от 1 месяца до 18 лет, в среднем составила



Частота выявления признаков МС и АГ у больных подагрой в зависимости от возраста

8,9±0,24. Для изучения возможности влияния возраста на выраженность и частоту выявления отдельных компонентов метаболического синдрома (МС) и артериальной гипертензии (АГ) у больных подагрой все они были распределены на 3 возрастные группы: I - моложе 50 лет (24), II - от 50 до 60 лет (43) и III - старше 60 лет (13).

У больных моложе 50 лет наиболее частыми признаками МС были увеличение ОТ > 102 см (83,3%), повышение АД (78,2%); чуть реже определялось повышение сывороточного уровня глюкозы (54,1%) и снижение уровня ХС-ЛПВП (54,1%). Гипертриглицеридемия наблюдалась у 28,7%. В возрастной группе 50-60 лет наиболее частыми признаками МС были: снижение сывороточного уровня ХС-ЛПВП (93,2%) и увеличение ОТ > 102 см (76,7%), а также наблюдалось небольшое увеличение числа больных с повышенной триглицеридемией (37,2%). В группе старше 60 лет АГ встречалась чаще, а увеличение ОТ, гипертриглицеридемия и гипергликемия - намного реже, чем в группах более молодых больных.

Выводы

Возрастной деморфизм гипертриглицеридемии у больных подагрой подтверждался и наличием обратной корреляционной связи между уровнем сывороточных триглицеридов и возрастом на момент обследования. Частота выявления повышенных значений АД, напротив, увеличилась с возрастом. Это подтверждалось и наличием прямой корреляционной зависимости между возрастом и абсолютными значениями систолического и диастолического АД. Закономерно, что длитель-

ность заболевания прогрессивно увеличивалась с возрастом обследованных пациентов. Тем не менее, чем моложе были больные, тем в более раннем возрасте дебютировала подагра.

ЛИТЕРАТУРА

1. Астапенко М.Г. Подагра // Клиническая ревматология. М., 1989. С. 380 - 407
2. Барскова В.Г., Насонова В.А., Подагра и синдром инсулино-резистентности // Русский медицинский журнал. 2010. №10. С. 291-296.
3. Дисанашия П.Х., Диденко В.А., Является ли гиперурикемия компонентом метаболического синдрома // Российский кардиологический журнал. 2001. №1. С. 28-34.
4. Джордания К.М. Форум Британского общества ревматологов и британских специалистов здравоохранения в ревматологии ориентиром для управления подагры // Ревматология. 2007. № 46. С.1372 - 1374.
5. Кобалава Ж.Д., Толкачева В.В., Караулова М.Л., Мочевая кислота-маркер или новый фактор риска развития сердечно-сосудистых осложнений // РМЖ. 2002. Т. 10. С.10.
6. Мазуров В.И., Столов С.В., Якушев В.А., Шидлевская О.В., Матвеева Е.П., Хорева О.В., Рассохин В.В., Шостак М.С. Кардиоваскулярные проблемы в ревматологии / / Конф. научно-практической ревматологии. Москва, 2006. С.28-31
7. Мазуров В. И., Петрова М.С., Беляева И.Б. Подагра. Санкт - Петербург, 2009. 127 с.
8. Grundy S.M., Brewer H.B. Jr., Cleeman J.I. Definition of metabolic syndrome: Report of the national heart, lung, and blood

institute. //American heart association conference on scientific issue related to definition. Circulation, 2004. Vol. 109. P. 433-438.

9. Juan Garcia Puig, Maria Angeles Martinez. Hyperurecemia, gout and the metabolic syndrome // Curr Opin Rheumatol. 2008. Vol. 20, N 2. P. 187-191.

10. Mitusrova M. Clinical and family studies in Hungarian patients with gout // Rheumatol. Int. 2007. V. 12. P.165-168.

11. Varguez-Mellado J., Garsia C.G., Varguez S.G. et al. Metabolic syndrome and ischemic heart disease in gout // J. Clin. Rheumatol. 2007. V. 10(3). P. 105-109.

Абдулов Х. Дж., Сунъатуллоев Д.С.

Влияние возраста на выраженность и частоту отдельных компонентов метаболического синдрома у больных подагрой

В результате исследования 80 больных подагрой было выявлено, что возрастной диморфизм гипертриглицеридемии подтверждается наличием обратной корреляционной связи между уровнем сывороточных триглицеридов и возрастом на момент обследования. Частота выявления повышенных значений АД, напротив, увеличивается с возрастом, что подтверждается наличием прямой корреляционной зависимости между возрастом и абсолютными значениями систолического и диастолического АД. Закономерно, что длительность заболевания прогрессивно увеличивается с возрастом обследованных пациентов.

Абдулов Х.Ч., Сунъатуллоев Д.С.

Таъсиргузори сину сол ба намоёни ва вохурди унсурҳои алоими метаболитики дар беморони гирифтори подагра.

Фарқияти сину солии гиперглицеридемия дар беморони подагра бо алокаи ҳамбастагии чаппа байни сатҳи триглицеридҳо дар хун ва сину сол ҳангоми тадқиқот тасдиқ шуд. Вохурди баландшавии фишори шараёнӣ баръақс бо зиёдшавии сину сол баланд шуд. Ин бо ҳамбастагии мустақими сину сол ва бузургии комили фишорбаландии систоликӣ ва диастоликӣ низ тасдиқ гардид. Табиатан давомнокии беморӣ бо зиёдшавии сину соли беморон бошиддат баланд мешавад, инчунин бештар зоҳир мегардид.

Abduloev H.J., Sunatulloev D.S.

Influences of age on expressed and frequency of separate components of metabolic syndrome at the patients with podagra

Age dimorphism hypertriglyceridemia at the patients with podagra proved to be true also by presence of return correlation relation between a level of whey triglyceridemias and age on the moment of inspection. The frequency of revealing of the increased meaning of AP, on the contrary, has increased with age. It proved to be true also by presence of direct correlation dependence between age and absolute meanings systolic and diastolic of AP. Naturally, that the duration of disease was progressively increased with age of the surveyed patients. Nevertheless, the patients were younger, the in earlier age debuted podagra.