

ДИАГНОСТИКА МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ, ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ КОРРЕКЦИИ.

Александрова Е.М.

Ростовский государственный медицинский университет, кафедра внутренних болезней №1, г. Ростов-на-Дону

Забота о здоровье молодежи – самая надежная инвестиция в прогресс и развитие страны, так как молодежь на всех этапах развития общества является активной жизненной силой. Поэтому здоровье молодых людей – актуальная проблема на сегодняшний день. Всем известно, что лучшее лечение – это профилактика. Выявление метаболического синдрома, особенно на ранних стадиях, имеет большое клиническое значение, так как это состояние является обратимым(!), при подборе правильного лечения можно добиться исчезновения или снижения степени выраженности его проявлений. Именно поэтому целью нашей работы стала разработка критериев для выявления отдельных компонентов метаболического синдрома на ранних стадиях у студентов Ростовского ГМУ в возрасте от 18 до 25 лет, возможная коррекция с помощью препаратов метаболического действия. Учитывая вариабельность диагностических критериев, представляется необычайно важным разработать и внедрить оптимальную схему ранней диагностики метаболического синдрома, а также выявление пациентов, относящихся к группе высокого риска его развития. Лечебно-профилактические мероприятия при метаболическом синдроме должны быть направлены на всю совокупность факторов, определяющих риск развития и прогрессирования клинических проявлений. Это основной принцип первичной и вторичной профилактики. В настоящее время не вызывает сомнения, что ожирение, и особенно абдоминальное (висцеральное), ассоциируется с высоким риском развития таких заболеваний, как сахарный диабет типа 2, артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца. В связи с тем, что избыточное накопление висцеральной жировой ткани является одним из основных патогенетических факторов формирования синдрома инсулинорезистентности, ведущее место в комплексном лечении больных должны занимать мероприятия, направленные на уменьшение массы абдоминально – висцерального жира. Материалы и методы исследования: исследование проводится на базе НУЗ ДКБ №1. Начальный этап работы - проведение анкетирования и антропометрии студентов Ростовского ГМУ в возрасте от 18 до 25 лет. После анализа и оценки результатов антропометрии из более чем 200 опрошенных была отобрана контрольная группа. Ее составили 15 студентов с нормальным и повышенным индексом массы тела, повышенным содержанием % общего жира. У 9 исследуемых имеется отягощенный наследственный анамнез по метаболическому синдрому и сахарному диабету типа 2. Полученные результаты: при проведении компьютерной томографии брюшной полости у 13 исследуемых обнаружено увеличение объема висцерального жира. Процентное содержание висцерального жира не имеет тесной корреляции с массой тела. У 7 исследуемых при нормальном значении индекса массы тела уровень висцерального жира повышен. Показатели артериального давления и уровень глюкозы крови у всей группы в пределах нормы. Препаратом выбора для коррекции метаболических нарушений стал препарат Дибикор. Исследуемая группа будет получать это препарат в течение 6 месяцев по 2 таблетки 2 раза в день. Через 6 месяцев будет выполнено повторная компьютерная томография брюшной полости с последующей оценкой эффективности проводимой терапии. Таким образом, полученные результаты указывают на диагностическую ценность компьютерной томографии при выявлении ранних признаков возможного развития метаболического синдрома у молодых людей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.