

**Длительность лактации ассоциирована со снижением частоты метаболического синдрома у женщин среднего возраста: исследование SWAN (the study of women's health across the nation)**  
Duration of lactation is associated with lower prevalence of the metabolic syndrome in midlife--SWAN, the study of women's health across the nation.

Ram KT, Bobby P, Hailpern SM, Lo JC, Schocken M, Skurnick J, Santoro N.

Department of Obstetrics and Gynecology, Jacobi Medical Center, Albert Einstein College of Medicine, Bronx, NY 10461, USA. kavitha\_t\_ram@yahoo.com

*Am J Obstet Gynecol. 2008 Mar;198(3):268.e1-6. Epub 2008 Jan 14*

Целью перекрестного когортного исследования, включавшего 2516 рожавших женщин среднего возраста, являлось выяснение наличия взаимосвязи между длительностью лактации и частотой развития метаболического синдрома в среднем возрасте. Среди женщин, включенных в исследование, 536 (21,3%) имели метаболический синдром, 1620 (64,4%) в прошлом кормили грудью, при этом средняя суммарная продолжительность периодов лактации в течение жизни составила 1,16 лет. Адаптированный (с учетом поправки на возраст, курение, паритет, этническую принадлежность, социально-экономический статус, уровень образования, физическую активность, калорийность

рациона и индекс массы тела) многофакторный логистический регрессионный анализ выявил независимую корреляцию факта предшествующей лактации со значительно меньшей частотой развития метаболического синдрома в среднем возрасте (OR 0,79, 95% CI 0,63 to 0,99). Более того, увеличение суммарной длительности периодов лактации также было ассоциировано со снижением частоты метаболического синдрома (OR 0,88, 95% CI 0,77 to 0,99). Таким образом, исследователями был сделан вывод о том, что длительность лактации ассоциирована со снижением частоты развития метаболического синдрома у рожавших женщин среднего возраста.

*Переводы М.А. Берковской*

**Недостаточность витамина D и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний**  
Vitamin D deficiency and risk of cardiovascular disease.

Wang TJ, Pencina MJ, Booth SL, Jacques PF, Ingelsson E, Lanier K, Benjamin EJ, D'Agostino RB, Wolf M, Vasan RS. Framingham Heart Study, Framingham, Mass, USA. tjwang@partners.org

*Circulation. 2008 Jan 29;117(4):503-11. Epub 2008 Jan 7*

Недостаточность витамина D широко распространена во всем мире. Пониженный уровень 25-гидрокси-витамина D (25-ОН D), главной циркулирующей и аккумулируемой формы витамина D, отмечается у 1/3–1/2 здорового населения среднего и пожилого возраста. Основными причинами снижения уровня 25-ОН D являются недостаточный его синтез в коже вследствие неадекватной солнечной экспозиции или пигментации кожи, а также недостаточное потребление витамина D с пищей.

Хотя основные последствия недостаточности витамина D касаются скелетно-мышечной системы, все большее количество научных данных указывает на то, что снижение уровня витамина D оказывает, кроме того, влияние и на сердечно-сосудистую систему. Рецепторы витамина D имеют широкое представительство в различных тканях, в том числе в гладкомышечной ткани сосудов, эндотелии и кардиомиоцитах. In vitro активированный 1,25-дигидроксивитамин D (1,25-ОН D) напрямую подавляет экспрессию гена ренина, регулирует рост и пролиферацию сосудистых гладкомышечных клеток и кардиомиоцитов, тормозит высвобождение цитокинов из лимфоцитов. Исследования на мышцах показали, что блокада этого рецептора влечет за собой стойкую активацию ренин-ангио-

тензиновой системы и развитие артериальной гипертензии и гипертрофии левого желудочка сердца.

По данным клинических исследований, сниженные уровни витамина D ассоциированы с активацией ренин-ангиотензиновой системы, повышением уровня АД, кальцификацией коронарных артерий и увеличением частоты сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Кроме того, исследования установили, что распространенность ИБС и артериальной гипертензии увеличивается по мере отдаления от экватора, что было объяснено большей частотой недостаточности витамина D в регионах с меньшей солнечной экспозицией.

Настоящее проспективное исследование направлено на изучение взаимосвязи уровня витамина D с развитием ССЗ в большой популяционной выборке исходно здорового населения.

Было обследовано 1739 участников Framingham Offspring Study (белой расы, средний возраст 59 лет, 55% женщин), исходно не имеющих ССЗ и почечной патологии. Уровень витамина D оценивался на основании определения концентрации 25-ОН D: при уровне < 15 нг/мл диагностировалась недостаточность витамина D, при уровне < 10 нг/мл – его тяжелая недостаточность. При статистической обработке результатов был использован многофакторный регрессионный анализ Cox с