

ЛИПИДНЫЙ СПЕКТР У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

Милотина О.В., Серебrenникова О.В.

Кировская государственная медицинская академия,

Кафедра внутренних болезней и

физической реабилитации

Научный руководитель - зав.кафедрой к.м.н.,

доцент Е.Н. Чичерина

Цель: изучение липидного спектра у больных артериальной гипертензией (АГ) 1-2 степени, сочетающейся с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) I-II стадии и сравнение с липидным спектром больных изолированной АГ 1-2 степени. Материалы и методы: обследованы 32 человека с АГ 1-2 степени в сочетании с ХОБЛ I-II стадии (мужчин-21 и женщин-11). Средний возраст составил $56,1 \pm 11,7$ лет, длительность заболевания АГ - $16,6 \pm 2,8$ лет, длительность заболевания ХОБЛ - $10,1 \pm 4,1$ год, индекс массы тела (ИМТ) - $24,12 \pm 2,0$. В группу сравнения вошли 20 пациентов (мужчин-11 и женщин-9) с АГ 1-2 степени без нарушения функции внешнего дыхания (ФВД), средний возраст данной группы составил $55,4 \pm 10,2$ лет, средний стаж АГ - $14,8 \pm 3,6$ лет, ИМТ - $25,01 \pm 1,80$. Группа исследования и группа сравнения были сопоставимы по возрасту, полу, стажу АГ и ИМТ. Для выявления нарушений липидного обмена всем больным проводилась оценка показателей уровня общего холестерина (ОХС), липопротеидов высокой плотности (ЛПВП), триглицеридов (ТГ), ЛП низкой плотности (ЛПНП) высчитывались по формуле: $\text{ЛПНП} = \text{ОХС} - (\text{ЛПВП} + \text{ЛПОНП})$, ЛП очень низкой плотности (ЛПОНП) рассчитывали по формуле: $\text{ЛПОНП} = \text{ТГ} \cdot 0,46$, индекс атерогенности (ИА) рассчитывался по формуле: $\text{ИА} = (\text{ОХС} - \text{ЛПВП}) : \text{ЛПВП}$. Результаты: При исследовании липидного спектра у больных с сочетанной патологией АГ и ХОБЛ выявлены следующие показатели: ОХС - $5,02 \pm 1,0$ ммоль/л, ЛПВП - $1,56 \pm 0,42$ ммоль/л, ЛПНП - $2,88 \pm 1,14$ ммоль/л, ТГ - $1,14 \pm 0,39$ ммоль/л, ИА составил $2,53 \pm 1,17$. При исследовании липидного спектра у

больных с АГ без нарушения ФВД ОХС - $6,2 \pm 1,03$ ммоль/л, ЛПВП - $1,01 \pm 0,25$ ммоль/л, ЛПНП - $3,43 \pm 0,58$ ммоль/л, ТГ - $2,14 \pm 0,34$ ммоль/л, ИА составил $2,87 \pm 0,3$. У больных с сочетанной патологией ХОБЛ I-II стадии и АГ 1-2 степени показатели ОХС, ЛПВП, ТГ достоверно ниже в сравнении с больными изолированной АГ ($p < 0,001$). Различия показателей ЛПНП и ИА оказались недостоверно ниже ($p = 0,051$ и $p = 0,210$ соответственно). Выводы: Т.о. у больных с сочетанной патологией АГ и ХОБЛ липидный спектр снижен в сравнении с больными изолированной АГ, что можно объяснить внелегочными (системными) проявлениями ХОБЛ. Снижение дыхательной и вентилиционной функции легких у больных ХОБЛ оказывает отрицательное влияние на абсорбцию жиров (в большей степени), белков и углеводов. Существует зависимость между дефицитом массы тела и снижением абсорбции жиров, белков и углеводов у больных ХОБЛ.