

**ОЦЕНКА ПЯТИЛЕТНЕЙ ДИНАМИКИ
СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ, СЕРДЕЧНО-
СОСУДИСТЫХ СОБЫТИЙ У ПАЦИЕНТОВ С
МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ**

Семеновна А.Н., Штонда М.В.

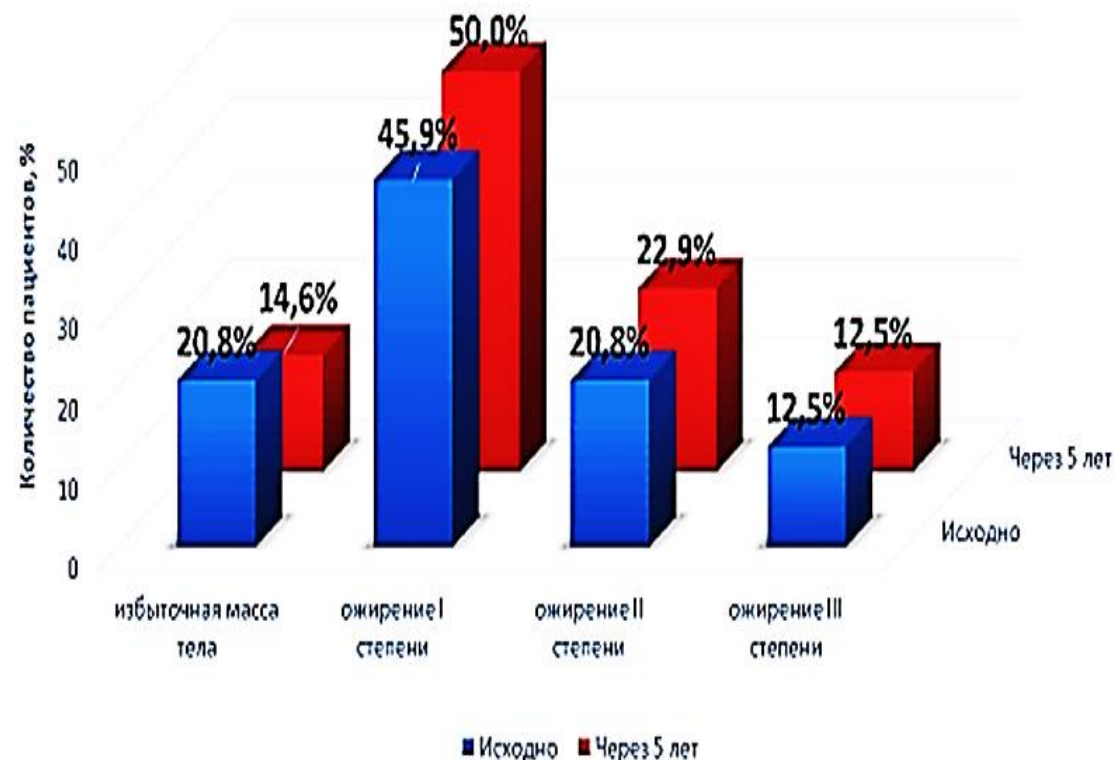
Институт повышения квалификации и переподготовки кадров
здравоохранения учреждения образования «БГМУ»

Цель исследования: оценка пятилетней динамики состояния печени, сердечно-сосудистых событий у пациентов с метаболическим синдромом (МС)

- В соответствии с запланированным дизайном и критериями включения/невключения, в исследование было включено 148 пациентов с МС (критерии IDF 2005 года)
- Медиана возраста пациентов составила 56 [46;61] лет, из них 89 мужчин (60,1%) и 59 женщин (39,9%)
- После обследования у 108 (73%; 95% ДИ: 65,85-80,15) пациентов с МС была диагностирована неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП)
- Из числа включенных в исследование пациентов через 5 лет повторно обследованы 48, в том числе 36 – из подгруппы с наличием НАЖБП и 12 – из подгруппы без НАЖБП

Пятилетняя динамика нарушений жирового обмена у пациентов с МС

- произошло увеличение медианы ИМТ с 33,5 [30,4;36,3] кг/м² до 34,1 [31,1;36,9] кг/м²
- увеличилась доля пациентов с ожирением – 85,4% пациентов имели ожирение различной степени выраженности и снизилась доля пациентов с избыточной массой тела, что отражает прогрессирование нарушений жирового обмена и низкую приверженность пациентов к рекомендациям по модификации образа жизни



Характеристика состояния печени у пациентов с МС при включении в исследование и через 5 лет

Характеристика	Пациенты с МС n=48						Значение р
	при включении в исследование			через 5 лет			
	абс.	%	95% ДИ	абс.	%	95% ДИ	
Без стеатоза	12	25	12,75-37,25	8	16,7	6,15-27,25	$\chi^2=1,01$ р=0,31
Стеатоз без отклонения лабораторных тестов (АлАТ и/или АсАТ)	16	44,4	30,34-58,46	24	60	46,14-73,86	$\chi^2=2,74$ р=0,09
Стеатоз с отклонением лабораторных тестов (АлАТ и/или АсАТ)	20	55,6	41,54-69,66	16	40	26,14-53,86	$\chi^2=0,71$ р=0,4
- в т.ч. - до 3-х норм	20	55,6	41,54-69,66	14	35	21,51-48,49	$\chi^2=1,64$ р=0,2
- 3-10 норм	0	0	0	2	5	0,01-11,17	$\chi^2=2,04$ р*=0,25
- более 10 норм	0	0	0	0	0	0	-
Стеатоз с повышением ЩФ и/или ГГТП	25	69,4	56,36-82,44	30	75	62,75-87,25	$\chi^2=1,06$ р=0,3
- в т.ч. без повышения аминотрансфераз	10	27,8	15,13-40,47	15	37,5	23,80-51,20	$\chi^2=1,35$ р=0,24

Динамика заболеваний и сердечно-сосудистых событий у пациентов с МС с/без НАЖБП

Заболевания и состояния	Пациенты с МС и НАЖБП (n=36)			Пациенты с МС без НАЖБП (n=12)			χ^2	p*
	абс.	%	95% ДИ	абс.	%	95% ДИ		
НАЖБП:								
-новые случаи	0	0	0	4	33,3	6,63-59,94	13,09	0,002
- прогрессирующее	9	25	10,85-39,15	-	-	-	3,63	0,056
ИБС:								
-новые случаи	4	11,1	0,84-21,36	0	0	0	1,45	0,3
-стенокардия напряжения	1	2,8	0,01-8,9	3	25	0,50-49,50	5,82	0,04
-инфаркт миокарда	2	5,6	0,01-13,11	0	0	0	0,7	0,55
-стентирование КА	1	2,8	0,01-8,19	1	8,3	0,01-23,91	0,7	0,44
-АКШ	1	2,8	0,01-8,19	0	0	0	0,34	0,75
-частая экстрасистолия	2	5,6	0,01-13,11	0	0	0	0,7	0,55
-пароксизмы ФП	9	25	10,85-39,15	3	25	0,50-49,50	0,001	0,66
-летальный исход (ОКС)	1	2,8	0,01-8,19	0	0	0	0,34	0,7
Прогрессирующее ХСН	1	2,8	0,01-8,19	1	8,3	0,01-23,91	0,7	0,44
СД:								
-новые случаи	5	13,9	2,60-25,20	0	0	0	1,86	0,22
-инсулиннуждающийся	2	5,6	0,01-13,11	0	0	0	0,7	0,55
НТГ	1	2,8	0,01-8,19	2	16,7	0,01-37,80	2,96	0,15
ЖКБ:								
-вновь выявленная	4	11,1	0,84-21,36	1	8,3	0,01-23,91	0,07	0,69
-холецистэктомия	1	2,8	0,01-8,19	0	0	0	0,34	0,75
ОНМК	3	8,3	0,01-17,31	0	0	0	1,07	0,41
Гиперурикемия	4	11,1	0,84-21,36	1	8,3	0,01-23,91	0,07	0,63

Выводы

- ❑ У пациентов с МС через 5 лет наблюдения выявлено возникновение новых случаев НАЖБП (33,3%, 95% ДИ: 6,63-59,97) в когорте пациентов с МС без НАЖБП, прогрессирование заболеваний печени у пациентов с НАЖБП (по результатам NFS и FIB-4)
- ❑ В исследуемой когорте у пациентов с МС и НАЖБП зарегистрировано 2 случая развития острого инфаркта миокарда (5,6%; 95% ДИ: 0,01-13,11), 3 случая ОНМК (8,3%; 95% ДИ: 0,01-17,31) и 1 летальный исход на фоне ОКС (2,8%; 95% ДИ: 0,01-8,19)
- ❑ Пациенты с МС с НАЖБП в течение 5 лет чаще госпитализировались, чем пациенты с МС без НАЖБП: число случаев на 1 пациента в подгруппе с НАЖБП составило 3,58 (95% ДИ: 0,01-7,78) vs 2,33 (95% ДИ: 1,37-3,30) в подгруппе без НАЖБП
- ❑ НАЖБП – мультисистемное заболевание с высоким коморбидным статусом, требующее ранней диагностики с целью предотвращения неблагоприятного течения данного заболевания и ассоциированных с ним заболеваний и состояний