

# СОСТОЯНИЕ ЛИПИДНОГО И УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

Якубчик Т.Н., Клепач Л.К., Пашук С.Ч.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»,  
УЗ «ГКБ № 2», г. Гродно, Беларусь  
yakubchik@tut.by

*Актуальность.* При метаболическом синдроме (МС) отмечается нарушение толерантности к глюкозе и выявляется дислипидемия. С целью профилактики прогрессирования атеросклероза при МС применяют гиполипидемические препараты [1]. При этом не всегда учитывают возможное влияние состояния желчевыводящих путей на липидный обмен.

*Цель работы:* выявить нарушения липидного и углеводного обмена у пациентов с МС и функциональными нарушениями желчного пузыря (ЖП).

*Материалы и методы.* Под наблюдением находились пациенты с МС, поступившие в терапевтическое отделение с гипертоническим кризом. В исследование включено 42 женщины с МС в возрасте от 45 до 75 лет. Всем было проведено полное клиническое обследование согласно Протоколам диагностики и лечения и дополнительно УЗИ исследование с определением функции ЖП. Согласно УЗИ, пациенты были разделены на две группы: первая группа – 17 пациенток без нарушения функции ЖП, вторая группа – 25 пациенток с нарушением функции ЖП. Липидный обмен оценивали по уровню общего холестерина (ХС) и триглицеридов (ТГ), углеводный обмен по содержанию глюкозы натощак и после нагрузки.

*Результаты и их обсуждение.* У пациенток с МС без нарушения функции ЖП были получены следующие среднестатистические показатели: ХС –  $6,17 \pm 0,62$  ммоль/л, ТГ –  $1,92 \pm 0,66$  ммоль/л, глюкоза натощак –  $6,8 \pm 1,62$  ммоль/л, после нагрузки –  $12,9 \pm 2,52$  ммоль/л. У пациенток с МС и с нарушением функции ЖП были получены следующие среднестатистические показатели: ХС –  $7,94 \pm 1,52$  ммоль/л, ТГ –  $2,94 \pm 1,65$  ммоль/л, глюкоза натощак –  $5,9 \pm 1,54$  ммоль/л, после нагрузки –  $12,8 \pm 3,42$  ммоль/л. Проведена сравнительная оценка исследуемых показателей в обеих группах. Достоверность ( $P < 0,01$ ) отличий имела место только по показателям липидного обмена: уровень ХС и ТГ выше при нарушении функции ЖП.

*Заключение.* Сочетание МС с функциональным нарушением функции ЖП ухудшает показатели липидного обмена. Рекомендуется дополнительное обследование данной группы пациентов на наличие патологии ЖП и ее коррекция перед назначением длительной гиполипидемической терапии.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Грацианский Н. А. Современные представления о гиполипидемической терапии. Рекомендации ESC/EAS по лечению дислипидемий 2011 (<http://www.athero.ru/>).