

удовлетворительное, 6,8% – как плохое и 28,8% – как хорошее. При этом 52% респондентов считают, что дополнительные проф. осмотры для жителей городской местности нужны, а 46% имеют противоположную позицию. 2% выбрали вариант «по желанию».

**Выводы.** Большая часть респондентов не знакомы с синдромом мегаполиса и только 4% ощущали его на себе. Полученные результаты дают основание людям, живущим в городском массиве, задуматься и изучить материал, связанный с синдромом мегаполиса, чтобы защитить себя от потенциального вредоносного влияния.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Нерегулярный менструальный цикл у женщин репродуктивного возраста как часть синдрома мегаполиса [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/neregulyarnyy-menstrualnyy-tsikl-u-zhenschin-reproduktivnogo-vozrasta-kak-chast-sindroma-megapolisa/viewer> – Дата доступа 02.11.2024;

2. Психологическое давление мегаполиса [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://www.b17.ru/article/80736> – Дата доступа 30.10.2024.

## РОЛЬ ИРИЗИНА У ЖЕНЩИН В ПЕРИОД МЕНОПАУЗЫ

Викорчук В. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент Наумов А. В.

**Актуальность.** У женщин в возрасте 45-55 лет происходит снижение функции яичников и наступает менопауза. В это время уменьшается уровень 17 $\beta$ -эстрадиола и прогестерона, что приводит к развитию метаболического синдрома: ожирению, резистентности к инсулину, дислипидемии, гипертонии. Это состояние можно лечить с помощью заместительной гормональной терапии [1].

**Цель.** Найти новые подходы и методы лечения метаболического синдрома.

**Методы исследования.** Анализ литературы PubMed.

**Результаты и их обсуждение.** В 2012 году был открыт новый гормон скелетных мышц – *иризин*, который вырабатывается в результате физических нагрузок. Действие иризина напоминает действие эстрадиола. Он может облегчить метаболический синдром у женщин: нормализует массу тела, обладает противовоспалительным действием, положительно влияет на метаболизм костной ткани. Гормон иризин способствует образованию бурой жировой ткани и участвует в терморегуляции и способен увеличивать расход энергии. Снижение эстрадиола в период менопаузы приводит к инсулинорезистентности, которая

может сопровождаться развитием сахарного диабета II типа. Дислипидемия – это нарушение содержания липидов в плазме крови: повышение холестерина, триглицеридов, липопротеинов низкой плотности и снижение уровня липопротеинов высокой плотности. Иризин обладает антидислипидемическими свойствами. Установлена положительная связь между уровнем иризина и уровнем липидов в плазме крови, что имеет важное значение при ожирении и атерогенезе. Гипертония чаще встречается у женщин в период постменопаузы и хуже контролируется лекарственными препаратами. Иризин ослабляет окислительные процессы, сохраняя эндотелиальную функцию сосудов, увеличивая биодоступность оксида азота (NO). Иризин, как и эстрадиол, регулирует объём почечной жидкости, улучшает функцию почек. Он не влияет на нормальное артериальное давление, но снижает его при метаболическом синдроме с гипертензией. Остеопороз – это изменение плотности костной ткани и структуры костей (повышается риск переломов). Снижение уровня эстрадиола у женщин считается основным фактором, способствующим потере костной массы. Иризин ингибирует активность остеокластов благодаря высвобождению цитокина остеопротегерина. Это способствует поддержанию уровня кальция в плазме крови во время физических нагрузок и восстановлению плотности кости. Основное количество иризина вырабатывается при физических нагрузках. Уровень иризина пропорционален уровню физических нагрузок. Более интенсивные упражнения обеспечивают более значительное повышение уровня иризина, однако у молодых женщин в фолликулярной и лютеиной фазах на стадии менструального цикла уровень иризина, вызванный физическими упражнениями, не повышается. Однако существуют дополнительные методы стимуляции секреции иризина а) путём термотерапии (сауна) и б) употреблении свекольного сока в течении 7 дней (повышение нитратов) – приводит к повышению уровня иризина. Применение лекарственных препаратов (метформин, симвастатин, эксенатид), направлены на улучшение состояния метаболического синдрома и могут увеличивать концентрацию иризина в плазме крови.

**Выводы.** Иризин как новый гормон важен для улучшения состояния в период менопаузы у женщин.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Хики М., гормональная заместительная терапия / М. Хики, Дж. Эллиотт, С.Л. Дэвисон // Фронт репродуктивное здоровье – 2024. – Т.344. – С.763