

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

УДК 616.127-005.8

А. Н. Шишкин, А. С. Дроганова

ВЛИЯНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА НА ТЕЧЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Санкт-Петербургский государственный университет, Российская Федерация, 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., 7-9

Целью исследования было оценить влияние метаболического синдрома на течение ишемической болезни сердца и характер поражения венечных артерий. Было обследовано 60 пациентов (46,7% женщин, 53,3% мужчин). Средний возраст поступивших в стационар составил $66\pm 9,6$ лет и $60\pm 10,9$ лет соответственно. Все пациенты были госпитализированы с диагнозом острый коронарный синдром. Для оценки характера поражения венечных артерий им выполнялась коронаровентрикулография. Среди компонентов метаболического синдрома наиболее неблагоприятное влияние оказывает гипертриглицеридемия: у таких пациентов достоверно чаще исходом острого коронарного синдрома является инфаркт миокарда, пациенты с повышенным уровнем триглицеридов в плазме крови поступают в стационар в более молодом возрасте. При оценке влияния сахарного диабета и различных степеней ожирения на течение ишемической болезни сердца достоверных различий выявлено не было. У пациентов с метаболическим синдромом чаще встречается многососудистое полисегментарное поражение венечных артерий. Библиогр. 24 назв. Ил. 2. Табл. 3.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, метаболический синдром, острый коронарный синдром, инфаркт миокарда, гипертриглицеридемия.

EFFECT OF METABOLIC SYNDROME ON CORONARY HEART DISEASE

A. N. Shishkin, A. S. Drognova

St. Petersburg State University, 7-9, Universitetskaya nab., St. Petersburg, 199034, Russian Federation

The aim of the study was to assess the effect of metabolic syndrome on the coronary heart disease and coronary artery lesion character. 60 patients were surveyed (women 46.7%; men 53.3%). The average age was 66 ± 9.6 years and 60 ± 10.9 years respectively. All patients were hospitalized with a diagnosis of acute coronary syndrome. To assess the nature of the coronary arteries, they underwent transcatheter coronary angiography. Among the components of the metabolic syndrome, hypertriglyceridemia had the most adverse effects: such patients were significantly more likely to

develop myocardial infarction, patients with elevated triglyceride levels were significantly younger. In assessing the impact of diabetes and obesity for various degrees of coronary heart disease no reliable differences have been identified. In patients with metabolic syndrome multiple vessel involvement is more common. Refs 24. Figs 2. Tables 3.

Keywords: ischemic heart disease, metabolic syndrome, acute coronary syndrome, myocardial infarction, hypertriglyceridemia.

Контактная информация

Шишкин Александр Николаевич — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии; alexshishkin@bk.ru

Дроганова Анна Сергеевна — аспирант; adroganova@yandex.ru

Shishkin Alexander N. — Doctor of Medicine, Professor, head of faculty therapy department; alexshishkin@bk.ru

Droganova Anna S. — post graduate student; adroganova@yandex.ru