

**ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

КАФЕДРА ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ 2

«СТАН ЛІПІДНОГО ОБМІНУ

**ТА ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ЙОГО КОМПОНЕНТІВ
У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ»**

КАЛАШНИК В. О.

**(НАУКОВИЙ КЕРІВНИК –
Д.МЕД.Н., ПРОФ. ВІЗІР В.А.)**

ФАКТОРИ ВПЛИВУ

ГЕНЕТИЧ
НІ

ПОВЕДІНКО
ВІ

ЕКОЛОГІЧ
НІ

ФІЗІОЛОГІЧ
НІ

МУЛЬТИФАКТОРНІ
НЕІНФЕКЦІЙНІ
ЗАХВОРЮВАННЯ

СЕРЦЕВО
-
СУДИННА
ПАТОЛОГ

ОНКОЛОГІЧ
НІ ХВОРОБИ

ХРОНІЧНІ
РЕСПІРАТОРНІ
ЗАХВОРЮВАН
НЯ

ЦУКРОВИ
Й ДІАБЕТ

ОСНОВНІ ТИПИ

**ЦЕРЕБРО-
ВАСКУЛЯРНА
ПАТОЛОГІЯ**

**СЕРЦЕВО-СУДИННІ
ЗАХВОРЮВАННЯ**

**АТЕРОСКЛЕРОТИЧН
ОГО**

ГЕНЕЗУ

**ЗАХВОРЮВАННЯ
МАГІСТРАЛЬНИХ СУДИН ТА
ПЕРИФЕРИЧНИХ АРТЕРІЙ**

ІХС

ГХ

НАЙГОЛОВНІШІ МЕТАБОЛІЧНІ ФАКТОРИ РИЗИКУ ПЕРЕДЧАСНОЇ СМЕРТІ

1. АРТЕРІАЛЬНА ГІПЕРТЕНЗІЯ

2. НАДЛИШКОВА МАСА ТІЛА

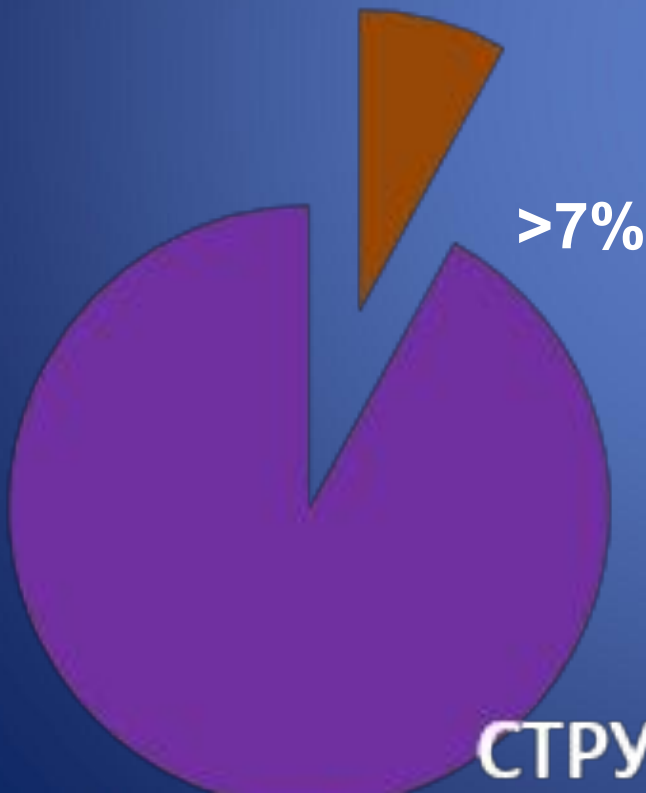
3. ОЖИРІННЯ

4. ГІПЕРГЛІКЕМІЯ

ТЮТЮНОПАЛІННЯ

**ГІПЕРХОЛЕСТЕРИН
ЕМІЯ**

**АРТЕРІАЛЬНА
ГІПЕРТЕНЗІЯ**



СТРУКТУРА ЗАГАЛЬНОЇ СМЕРТНОСТІ

МЕТА РОБОТИ

аналіз стану ліпідного обміну та
оцінка взаємозв'язку індикаторів,
що його характеризують у хворих
на гіпертонічну хворобу

Критерії включення

- вік понад 18 років
- верифікована ГХ
- підписана інформована згода

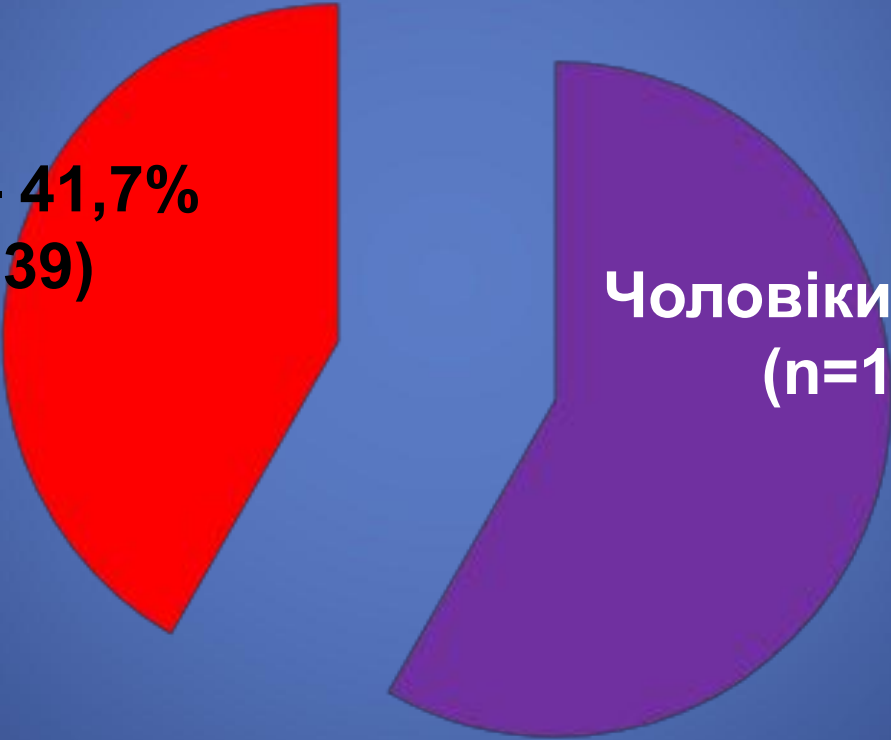
Критерії виключення

-вторинні АГ

-наявність патологічних станів або прийом препаратів, здатних впливати на метаболізм холестерину

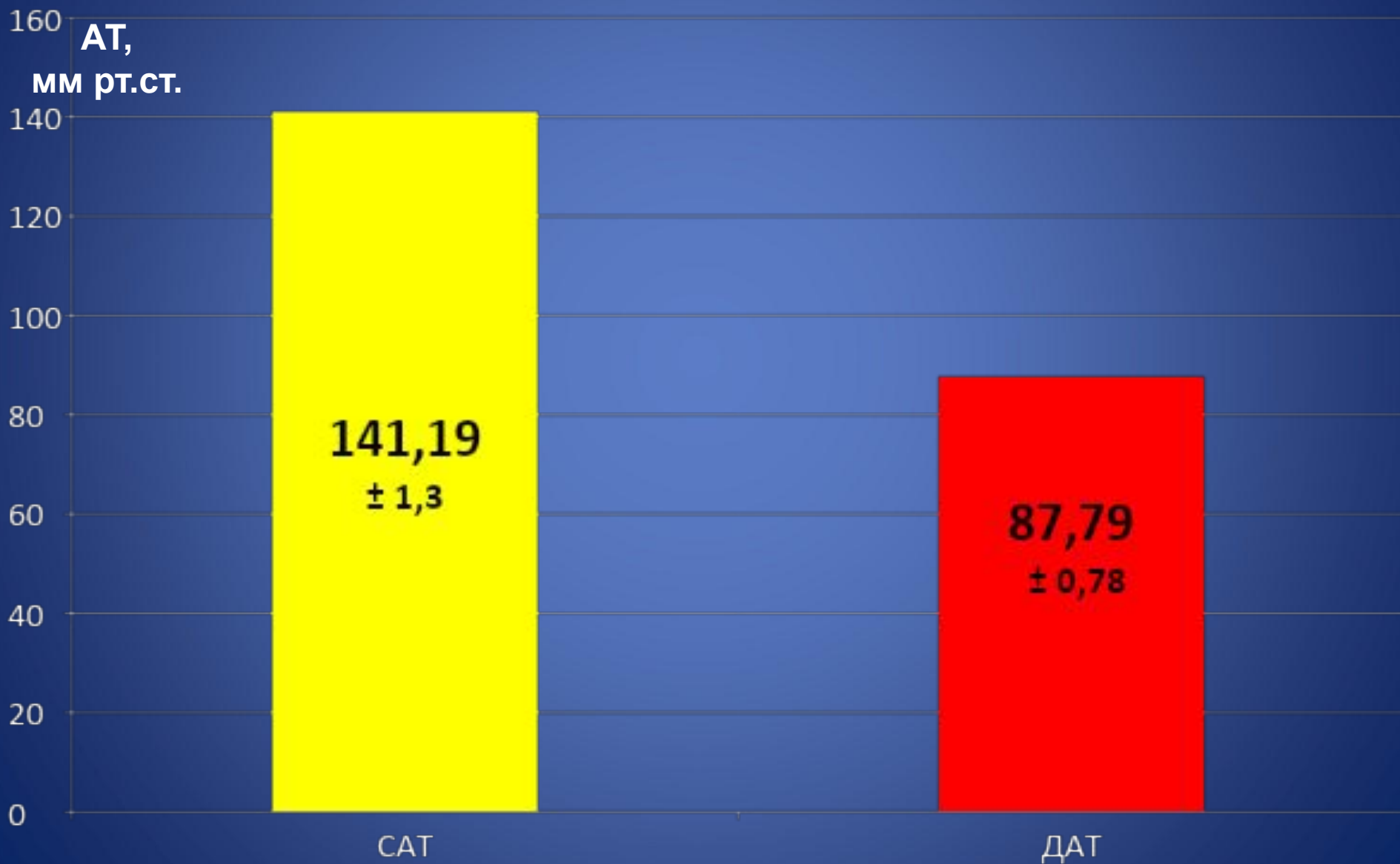
Демографічна характеристика хворих на ГХ

Жінки – 41,7%
(n=139)



Чоловіки – 58,3%
(n=194)

Рівень системного АТ у хворих на ГХ



Клініко-анамнестична характеристика хворих на ГХ



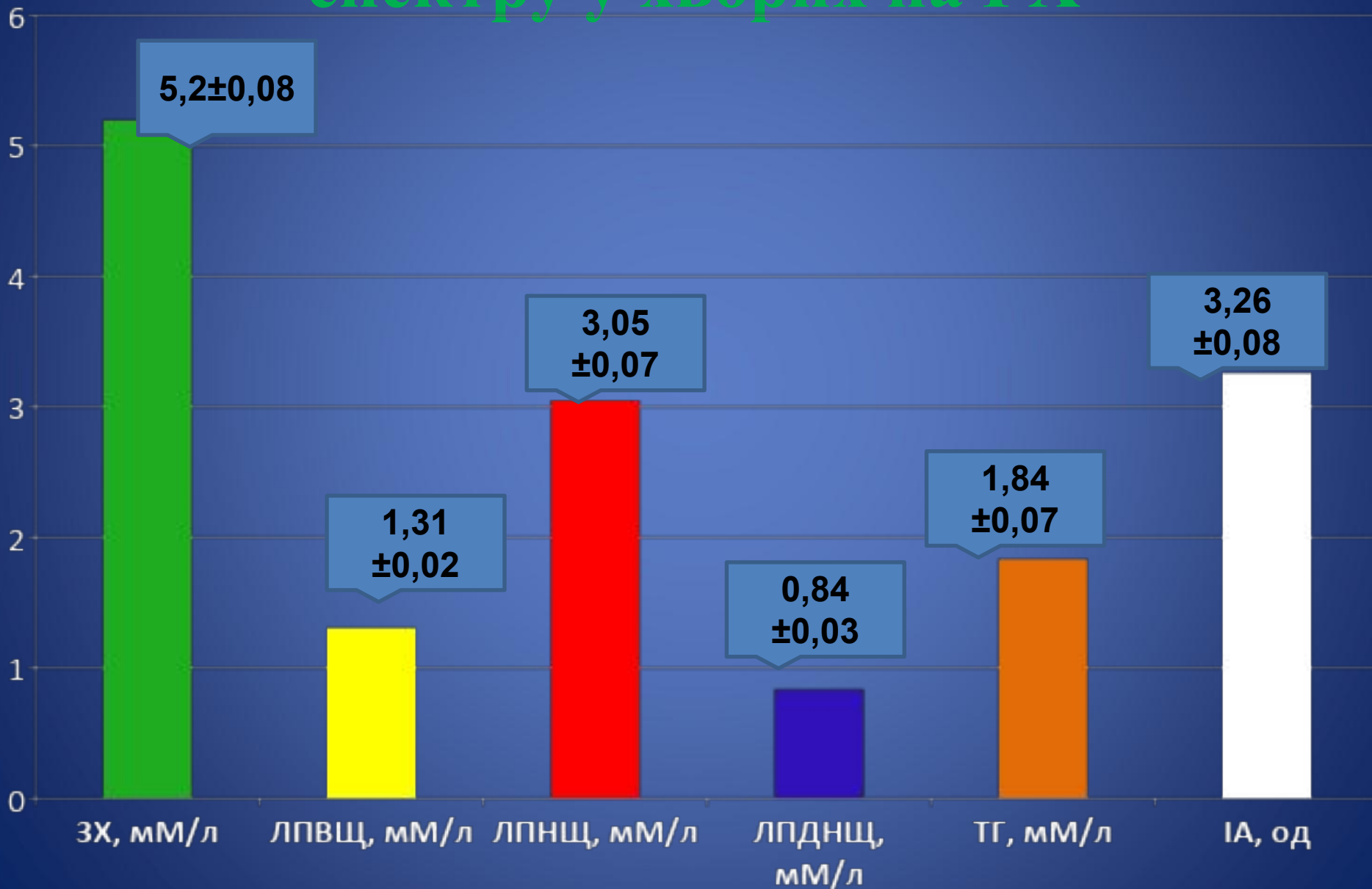
МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

1. ЗАГАЛЬНОКЛІНІЧНІ
(в т.ч. вимірювання АТ)

2. ЛАБОРАТОРНІ
(визначення показників ліпідного спектру)

3. СТАТИСТИЧНІ
(дані наведені у вигляді середньої арифметичної та стандартної помилки, 95% довірчого інтервалу, а також коефіцієнта рангової кореляції Пірсона)

Характеристика показників ліпідного спектру у хворих на ГХ



Взаємозв'язок показників ліпідного спектру та АТ у хворих на ГХ

	ЗХ	ЛПНЩ	ЛПВЩ	ТГ	ЛПДНЩ	ІА	САТ	ДАТ
ЗХ		<i>$r=0.92$</i> <i>$P<0.001$</i>						
ЛПНЩ	<i>$r=0.92$</i> <i>$P<0.001$</i>					<i>$r=0.58$</i> <i>$P<0.05$</i>		
ЛПВЩ						<i>$r=0.59$</i> <i>$P<0.05$</i>		
ТГ					<i>$r=0.99$</i> <i>$P<0.001$</i>	<i>$r=0.59$</i> <i>$P<0.05$</i>		
ЛПДНЩ				<i>$r=0.99$</i> <i>$P<0.001$</i>		<i>$r=0.59$</i> <i>$P<0.05$</i>		
ІА		<i>$r=0.58$</i> <i>$P<0.05$</i>	<i>$r=0.59$</i> <i>$P<0.05$</i>	<i>$r=0.59$</i> <i>$P<0.05$</i>	<i>$r=0.59$</i> <i>$P<0.05$</i>			
САТ								<i>$r=0.69$</i> <i>$P<0.001$</i>
ДАТ							<i>$r=0.69$</i> <i>$P<0.001$</i>	

ВИСНОВОК

В популяції хворих на гіпертонічну хворобу середньої вікової категорії з ізольованою систолічною артеріальною гіпертензією першого ступеня та наявністю мікст-дисліпідемії найбільш значимими були сильні позитивні кореляційні зв'язки загального холестерину та холестерину ліпопротеїдів низької щільності, холестерину ліпопротеїдів дуже низької щільності та тригліцеридів, так само як і прямий взаємозв'язок середньої сили показників системного артеріального тиску, тоді як рівень індексу атерогенного потенціалу сироватки крові рівною мірою залежав як від про- так і антиатерогенних компонентів ліпідного спектру

ДЯКУЮ

ЗА

УВАГУ!