



ОСОБЕННОСТИ ЛИПИДНОГО СПЕКТРА КРОВИ У МИГРАНТОВ КРАЙНЕГО СЕВЕРА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В НОВЫХ КЛИМАТОГЕОГРАФИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ



Яскевич Р.А.^{1,2}

¹Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера – обособленное подразделение ФИЦ КНЦ СО РАН, Красноярск (e-mail: cardio@imprn.ru)

²ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. проф. Ф.В. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ, Красноярск
Источника финансирования нет

Цель исследования

Изучить особенности липидного спектра крови у мигрантов Крайнего Севера с артериальной гипертонией, проживающих в новых климатогеографических условиях.

Объект и методы исследования

В исследование было включено 534 пациента с артериальной гипертонией (АГ) II – III стадии), возраст 65 лет. Обследуемые были распределены на основную группу и группу сравнения. Основную группу составили мигранты Крайнего Севера (267 чел., возраст – 65 лет), прибывшие в южные регионы Центральной Сибири, сравнения – лица, проживающие в городе Красноярске (267 чел., средний возраст – 65,6 лет).

Методы исследования

Базовая оценка липидного спектра крови проводилась на автоанализаторе стандартными методами с определением уровня общего холестерина (ОХС), триглицеридов (ТГ), холестерина липопротеинов высокой плотности (ХС ЛПВП), холестерина липопротеинов низкой плотности (ХС ЛПНП). Отдельно рассчитывался индекс атерогенности (ИА) и определялись типы гиперлипидемией.

Результаты

В ходе исследования установлено, что по значениям ОХС ($p=0,712$), ТГ ($p=0,070$), ХС ЛПНП ($p=0,159$) выделенные группы различий не имели, при этом уровни ОХС и ХС ЛПНП превышали референсные значения. Показатели ХС ЛПВП среди обследованных мигрантов были ниже ($p=0,001$), а величины ИА ($p=0,001$) выше в сравнении с жителями г. Красноярска. Значения ИА также превышали референсные величины в обеих группах, что говорит о том, что относительная атерогенность сыворотки крови у значительного числа обследованных повышена.

Согласно полученным данным, повышение уровня ОХС свыше 4,9 ммоль/л наблюдалось у большинства обследованных обеих групп. Уровни ЛПВП ниже 1,0 ммоль/л у мужчин и ниже 1,2 ммоль/л у женщин, являющиеся маркерами высоко сердечно-сосудистого риска встречались в два раза чаще ($p=0,001$) среди мигрантов в сравнении с жителями г. Красноярска. Уровни ТГ выше 1,7 ммоль/л несколько чаще, на уровне тенденций ($p=0,090$), отмечались среди жителей г. Красноярска, в то время как значения ХС ЛПНП выше 3,0 ммоль/л чаще встречались среди мигрантов. Наибольшее количество пациентов обеих групп имели IIa тип гиперлипидемии, при этом среди мигрантов данный тип встречался чаще ($p=0,007$). По частоте IIb и IV типов статистически значимых различий выявлено не было, однако указанные типы несколько чаще встречались среди жителей г. Красноярска.

Заключение

Согласно результатам исследования, показатели липидов мигрантов с АГ характеризовались высокими значениями ОХС, ХС ЛПНП и ИА, а по показателям ХС ЛПВП и ИА имели статистически значимые различия с жителями г. Красноярска. Среди мигрантов чаще выявлялись лица, имеющие неблагоприятные показатели ХС ЛПВП и IIa тип гиперлипидемии.

