



II МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС

**ОЖИРЕНИЕ**  
И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ:

**ОСОЗНАННАЯ  
ПЕРЕЗАГРУЗКА**

Организаторы:



**ЭНЦ**

10-12 октября 2024

**ЭНЦ**

Авторы: Нагаева Г.А.2, Ли В.Н.1, Журалиев М.Ж.1, Мухамедова М.Г.2  
Учреждения: 1-СП ООО Многопрофильный медицинский центр «Ezgu Niyat»  
2-Военная медицинская академия Вооруженных сил Республики Узбекистан

## НАЗВАНИЕ: СРАВНЕНИЕ АНГИОГРАФИЧЕСКИХ ДАННЫХ У БОЛЬНЫХ СТАБИЛЬНОЙ ИБС В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЗНАЧЕНИЙ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА

**ВВЕДЕНИЕ.** Парадокс ожирения утверждает, что у пациентов с более высоким индексом массы тела (ИМТ) и сердечно-сосудистыми заболеваниями прогноз может быть лучше. Однако это менее очевидно для пациентов с ишемической болезнью сердца.

**ЦЕЛЬ.** Сравнительный анализ коронароангиографических (КАГ) показателей у больных стабильной ИБС в зависимости от значений индекса массы тела (ИМТ).

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** Было обследовано 290 больных с диагнозом ИБС, стабильная стенокардия. Всем проводились общеклинические исследования, включая вычисление ИМТ (кг/м<sup>2</sup>), а также КАГ с вычислением Syntax – балла и оценкой поражения бассейнов основных коронарных артерий (КА): ствол левой КА (СЛКА); передней нисходящей (ПНА); огибающей (ОА) и правой КА (ПКА), медиана длины поражений (L, мм); референсный диаметр КА (d, мм) и медианы стеноза (%). В зависимости от значений ИМТ были выделены группы: 1гр. – 31 больной с нормальным весом (ИМТ=18,0-24,9кг/м<sup>2</sup>); 2гр. – 115 больных с избыточным весом (ИМТ=25,0-29,9кг/м<sup>2</sup>) и 3гр. – 144 больных с ожирением (ИМТ≥30,0кг/м<sup>2</sup>).

**РЕЗУЛЬТАТЫ.** Соотношение мужчин и женщин в 1й и 2й группах было сопоставимо и составило ≈ 3/1, но в 3гр. число женщин было сравнительно больше (1/1,7; p=0,070 и  $\chi^2=3,298$ ). Из всей выборки 92,4% пациентов имели стабильную стенокардию ФК-III. Стенокардию напряжения ФК-IV отмечали 2 больных (1 – из 1гр. и 1 – из 3 гр.); ФК-II регистрировался во всех трёх группах в одинаковых пропорциях (6,5%; 7,0% и 6,9%). Средний Syntax – балл составил в 1гр.=20,7±8,3 балла; во 2гр.=22,8±10,6 балла и в 3гр.=18,5±8,9 балла (все p>0,05). Наименьшее количество случаев поражений СЛКА наблюдалось среди лиц 3гр. (9,7% против 16,1% - в 1гр. и 12,2% - во 2гр.). Также в 3гр. медиана стеноза в бассейне СЛКА была минимальной – 47,9±18,1% (разница с 1гр. – 17,1%; p<0,05 и со 2гр. – 8,5%; p>0,05). Поражение бассейна ПНА чаще отмечалось у лиц 1гр. – 93,5% против 74,8% - во 2гр. и 78,5% - в 3гр., однако медиана стеноза была наименьшей у больных 3гр. (76,0±20,6%, что на 2,9% было меньше, чем в 1гр. и на 3,9% - меньше, чем во 2гр.; оба p>0,05). Со стороны КАГ-показателей в бассейне ОА существенных различий между группами не отмечалось. Поражения бассейна ПКА превалировали во 2гр., составив 56,5% случаев, что на 3,7% было больше, чем в 3гр. и на 21,0% - больше, чем в 1гр. (p<0,05), однако медиана стеноза – между группами существенно не различалась (все p>0,05). Значения средней L, также, как и референсные значения d поражения, достигали максимума среди лиц 1гр., составив соответственно L=30,5±11,3 мм (разница со 2гр. – 2,7 мм и с 3гр. – 2,2 мм), и d=4,0±3,4 мм (на 1,0 и 1,1 мм больше, чем во 2й и 3й группах; все p>0,05).

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ.** Больные с ИМТ≥30,0кг/м<sup>2</sup> характеризовались большей численностью женщин, но сопоставимостью ишемической структуры (стенокардия напряжения ФК II-IV) в сравнении с др.группами. По КАГ-данным наличие ИМТ≥30,0кг/м<sup>2</sup> ассоциировалось с менее выраженным атеросклерозом КА (Syntax-балл = 18,5±8,9 балла), а также наименьшими показателями по количеству стволовых поражений и медиане стеноза в данном бассейне, что косвенно свидетельствует в пользу такого понятия, как «парадокс ожирения». Однако пациенты с ожирением имели наименьшие значения по среднему показателю диаметра КА, что, возможно, было обусловлено большей численностью женщин в данной группе больных. Полученные результаты еще раз подчеркивают актуальность и необходимость дальнейшего изучения данного вопроса.

**КОНТАКТЫ.** Нагаева  
Гульнора Анваровна,  
к.м.н., врач кардиолог  
СП ООО  
Многопрофильный  
медицинский центр  
«Ezgu Niyat», Ташкент,  
Узбекистан  
Телефон:  
+998977477583