



РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГЛИКЕМИЧЕСКИХ КОМПОНЕНТОВ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА В ПОПУЛЯЦИИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА Г. БУХАРЫ

Г.Х.Ражабова, К.Ш.Джумаев, Н.Нуроова

Бухарский государственный медицинский институт

✓ **Резюме**

Последние десятилетие характеризуется значительный ростом числа больных метаболическим синдромом, который глобальной проблемой общественного здоровья и ведущим фактором риска сердечно-сосудистых и неинфекционных заболеваний. МС характеризуется увеличением массы висцерального жира, снижением чувствительности периферических тканей к инсулину и гиперинсулинемией, вызывающих развитие сочетанной патологии внутренних болезней (мультиморбидность), нарушений углеводного, липидного, пуринового обмена и артериальной гипертензии.

Распространённость МС достигает 24 % у женщин и мужчин 23 % у мужчин. По данным разных исследований в отдельных популяциях распространённость МС составляет 20-40 %, а среди больных ожирением – 49 %; среди лиц с нарушением толерантности к глюкозе распространённость МС составляет 50 %, а при сахарном диабете – 80 %.

Ключевые слова: гипергликемия, метаболический синдром, нарушение толерантности к глюкозе, пожилой и старческий возраст.

BUXORO SHAHRIDA KEKSA VA QARI YOSHDAGI AHOLI ORASIDA METABOLIK SINDROM GLIKEMIK KOMPONENTLARINING TARQALISHI.

G.H. Rajabova, K.Sh. Djumayev, N.Nurova

Buxoro davlat tibbiyot institute

✓ **Resume**

So'nggi o'n yillikda sog'liqni saqlashning global muammosi yurak-qon tomir, hamda yuqumli bo'lmagan kasalliklarning yetakchi xavf omili bo'lgan metabolik sindrom bilan og'rigan bemorlar sonining sezilarli o'sishi bilan tavsiflanadi. MS visseral yog ' massasining ortishi, periferik to'qimalarning insulinga sezgirligining pasayishi va giperinsulinemiya bilan tavsiflanadi, bu ichki kasalliklarning kombinatsiyalangan patologiyasi (multimorbidlik), uglevod, lipid, purin almashinuvining buzilishi, va arterial gipertenziyaga olib keladi.

MS tarqalishi ayollarda 24% va erkaklarda 23% ga yetadi. Turli tadqiqotlar ma'lumotlariga ko'ra, ayrim populyatsiyalarda MS tarqalishi 20-40% ni, semiz bemorlarda esa 49% ni tashkil qiladi; glyukozaga tolerantlikning buzilishi bor odamlarda MS tarqalishi 50%, qandli diabete borlarda esa 80% ni tashkil qiladi.

Kalit so'zlar: giperglikemiya, metabolik sindrom, glyukozaga tolerantlikning buzilishi, keksa va qari yosh.

PREVALENCE OF GLYCEMIC COMPONENTS OF THE METABOLIC SYNDROME IN THE POPULATION OF ELDERLY AND OLD AGE IN BUKHARA.

G. H. Rajabova, K. Sh. Djumayev, N.Nurova

Bukhara State Medical Institute

✓ **Resume**

The last decade is characterized by a significant increase in the number of patients with metabolic syndrome, which is a global public health problem and a leading risk factor for cardiovascular and non-infectious diseases. MS is characterized by an increase in the mass of visceral fat, a decrease in the sensitivity of peripheral tissues to insulin, and hyperinsulinemia, causing the development of a combined pathology of internal diseases (multimorbidity), disorders of carbohydrate, lipid, purine metabolism, and arterial hypertension.

The prevalence of MS reaches 24% in women and 23% in men. According to various studies, in certain populations, the prevalence of MS is 20-40%, and among obese patients - 49%; among persons with impaired glucose tolerance, the prevalence of MS is 50%, and in diabetes mellitus - 80%.

Key words: hyperglycemia, metabolic syndrome, impaired glucose tolerance, elderly and senile age.

Актуальность

Распространённость МС достигает 24 % у женщин и мужчин 23 % у мужчин. По данным разных исследований в отдельных популяциях распространённость МС составляет 20-40 %, а среди больных ожирением – 49 %; среди лиц с нарушением толерантности к глюкозе распространённость МС составляет 50 %, а при сахарном диабете – 80 %.

МС характеризуется увеличением массы висцерального жира, снижением чувствительности периферических тканей к инсулину и гиперинсулинемией, вызывающих развитие сочетанной патологии внутренних болезней (мультиморбидность), нарушений углеводного, липидного, пуринового обмена и артериальной гипертензии.

Цель исследования является определение и оценка распространённости гликемических компонентов метаболического синдрома в популяции пожилого и старческого возраста г. Бухары.

Материал и методы

Настоящая исследования включает анализ популяционных данных о МС и его основных компонентах среди неорганизованного населения пожилого и старческого возраста г. Бухары, ввиду возможных региональных различий распространённости МС и его структур.

Было сформирована 2 репрезентативные выборки с 1544 человек первая среди мужского и женского населения 60-74 лет, вторая у мужчин и женщин 75-89 лет. В обеих выборках популяции из последних избирательных списков, включающих всех лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в г. Бухары, организованы случайные пропорциональные 10%-ные выборки 1503 человек, составившие 1255 и 248 человек соответственно. Охват обследованием составлял 1251 (99,7%) и 246 (99,2%) пожилых людей соответственно по выборкам, при этом обследовано всего 1497 человек, «отклик» составил -99,6%, а группа «неучастия»- 0,4%.

Следующим этапом стало изучение распространённости липидных (холестерина липопротеидов высокой плотности –ХСЛВП, триглицеридов) и гликемических (гипергликемия в анамнезе –ГГА, впервые выявленная гипергликемия ГГвпв, нарушение толерантности к глюкозе –НТГ) компонентов метаболического синдрома в популяции пожилых и старческого возраста. Надо отметить, что эпидемиологические исследования, посвященные проблеме изучения компонентов МС в различных популяционных группах, проведены в основном среди населения до 75 лет и, в других условиях.

Результат и обсуждение

Самая высокая распространённость ХСЛВП (гипо -ХСЛВП) оказалась у лиц 60-74 лет 43,2%, а у лиц старческого возраста (75-89 лет) - гипо-ХСЛВП определялось с частотой не более 40,5% ($P<0,05$). В общей популяции (60-89 лет) отмечалась в 33,8% случаев.

В популяции ПЖПСВ данный компонент МС выявлялась 47,7% случаев на 5,0% больше у пожилых (49,9%), чем у лиц старческого (44,9%) возраста ($P>0,05$). Распространённость гипо-ХСЛВП в популяции мужчин пожилого и старческого возраста составила 35,7%, регистрировалась в 1,3 раза, чаще у мужчин 60-74 лет, чем у мужчин 75-89 лет (45,0 и 35,2% соответственно: $P<0,05$). ГТГ отмечено в 45,6% случаев.

Таким образом, ГТГ и гипо-ХСЛВП высокой выявляемостью характеризовались в пожилом возрасте и у женщин; сравнительно меньшей распространённостью отмечалась среди населения старческого возраста.

Согласно нашим данным распространённость компонента ГГвпв метаболического синдрома у лиц пожилого и старческого возраста г. Бухары составила 13,1% (13,7% у лиц пожилого возраста 4,1% у лиц старческого возраста, $P<0,001$).

Среди популяции женщин пожилого старческого возраста распространённость впервые выявленной гипергликемии обнаруживалась с частотой 16,6% (у женщин 60-74 лет 19,5%, у женщин 75-89 лет -3,6% $P<0,001$). У представителей репрезентативной выборки мужчин 60-89 лет города распространённость ГГвпв составила 8,9% (9,8% у мужчин 60-74 лет, 4,6% у женщин; $P<0,01$).

Следовательно, по полученным результатам ГГвпв у пожилых людей женщин регистрировалась более чем в 2 раза чаще, чем у мужчин ($P<0,05$).

Полученные в нашем исследовании данные показали, что распространённость ГГА, компонента МС, в общей популяции 60-89 лет регистрируется с частотой 11,6% (у популяции 60-74 лет -10,9%,

у популяции 75-89 лет 15,0%; $P < 0,05$). Выявляемость её более чем в 1,5 раза или на 5,9 % больше у лиц пожилого возраста, чем у популяции старческого возраста. Аналогические тенденции имели места и, в группе обследованных женщин (ПЖПСВ) и мужчин (ПМПСВ) Бухары.

Так, распространенность ГГА в общей популяции, репрезентативной выборке женщин составила 13,5% (у женщин 60-74 лет 12,5% у женщин 75-89 лет 13,5% $P > 0,05$). С возрастом распространенность ГГА определялась с увеличением на 1,3% т.е. наблюдалось статистическое недостоверное различие в уровнях данного компонента МС в отмеченных двух возрастных группах пожилых людей – женщин.

В группе обследованных ПМПСВ распространенность ГГА составила 9,3%; статистически достоверная высокая распространенность данного фактора оказалась у мужчин 75-89 лет (11,1%), чем у мужчин 60-74 лет (8,9%); $P < 0,05$.

В целом, отмечено, что ГГА определяется в 1,5 раза чаще у женщин (13,5%), чем у мужчин пожилого и старческого возраста (9,3%).

В репрезентативной выборке населения женщин и мужчин 60-89 лет города распространенность НТГ составила 13,0% (12,5% у популяции 60-74 лет и 15,5% у популяции в возрасте 75-89 лет; $P > 0,05$).

В обследованной выборке женщин 60-89 лет распространенность НТГ составила 13,2% (у женщин 60-74 лет 11,7% и у женщин 75-89 лет-13,4%). С возрастом отмечен рост его распространенности на 1,7%, т.е. наблюдается существенно незначимое увеличение частоты данного компонента МС у женщин в возрастных диапазонах от 60 года до 74 лет и от 75 года до 89 лет ($P > 0,05$).

У мужчин наблюдается несколько иная эпидемиологическая закономерность в показателях роста частоты, выявляемой НТГ с возрастом пожилых людей. Так, у представителей репрезентативной выборки мужчин 60-89 лет г. Бухары распространенности НТГ составила 12,1% (11,8% у лиц в возрасте 60-74 лет и 17,6%, т.е. с увеличением более чем в 1,4 раза у лиц в группе 75-89 лет; $P < 0,05$).

В обследованной популяции ПЖПСВ и ПМПСВ нарушение толерантности к глюкозе определялось в следующих уровнях распространенности соответственно в возрастном диапазоне 60-89 лет – по 13,2% и 12,1% ($P > 0,05$), в 60-74 лет -11,7% и 11,8% ($P > 0,05$) и в возрастной группе 75-89 лет по 13,4% и 17,6% ($P < 0,05$).

Заключение

В целом, анализ распространенности НТУ и других компонентов метаболического синдрома выявил большую подверженность этим липидным и гликемическим факторам женщин пожилого и старческого возраста.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ражабова Г.Х., Шавкатова Л.Ж. Метаболик синдром ва 2- тур кандли диабетнинг ўзаро боғлиқлиги //Электронный научный журнал «Биология и интегративная медицина» №5 – сентябрь-октябрь (52) 2021 65-74 с
2. Ражабова Г.Х., Исмаилова Ф.Ш. Метаболик синдром ва юрак қон томир касалликлари хавф омилларининг ўзаро боғлиқлиги //Электронный научный журнал «Биология и интегративная медицина» №5 – сентябрь-октябрь (52) 2021 75-84 с
3. Adam O., Beringer C., Kless T., Lemmen C., Adam A., Wiseman M., et al. (2003). Anti-inflammatory effects of a low arachidonic acid diet and fish oil in patients with rheumatoid arthritis. *Rheumatol. Int.* 23 (1), 27–36. doi:10.1007/s00296-002-0234-7
4. Ahmed H.M., Youssef M., and Mosaad Y.M. (2010). Antibodies against oxidized low-density lipoprotein are associated with subclinical atherosclerosis in recent-onset rheumatoid arthritis. //Clin. Rheumatol. 29 (11), 1237–1243. doi:10.1007/s10067-010-1436-0
5. G.Kh. Razhabova, K.Sh. Dzhumaev, B.O. Komilova, G.I. Axmedova, Metabolic Syndrome: Methods of Prevention and Treatment /arterial hypertension 7 (6) P.182-186.
6. G. Kh. Razhabova, K.Sh. Dzhumaev Prevalence of lipid and glycemc components of metabolic syndrome in the population of elderly and old age in Bukhara / ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal № 9 (11)2021 – P 47-50.
7. Dzhumaev K.Sh., Razhabova G.Kh. OLDER AGE AND ALCOHOL / «Тиббиётда янги кун» 4 (36) 2021 P.12-16. <https://newdaymedicine.com/index.php/2021/10/05/2-4-36-2021-dzhumaev-k-sh-razhabova-g-kh-older-age-and-alcohol/>
8. K.Sh Jumaev, GX Rajabova, AU Soliev Features of the clinical course and treatment of chronic heart failure in the elderly / Asian Journal of Multidimensional Research (AJMR) 2 (9) P. 94-111.
9. IDF – Europe – International Diabetes Federation, 2005

Поступила 09.03.2022