

**ВЗАИМОСВЯЗЬ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ЖЕНЩИН МОЛОДОГО  
И СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА С НАЛИЧИЕМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ  
И ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СТАТУСОМ ЯИЧНИКОВ**

Бондарева З.Г., Рюткина Л.А., Цыганкова О.В.

*Новосибирский государственный  
медицинский университет,  
Новосибирск, Россия*

Фраммингемское и Гетеборское проспективные исследования подтвердили роль ожирения как фактора риска сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета и смерти от любых причин. Преимущественное развитие ожирения у женщин обусловлено большой гормональной лабильностью. С другой стороны, артериальная гипертензия (АГ), также является независимым фактором риска смертности в женской популяции. В этой связи, целью исследования явилось изучение антропометрических параметров у женщин молодого и среднего возраста, как нормотензивных, так и страдающих артериальной гипертензией, в зависимости от состояния гормонпродуцирующей функции яичников, оцененной по уровню фолликулостимулирующего гормона (ФСГ).

Обследовано 153 женщины в возрасте 35-60 лет: 50 здоровых, 103 больных АГ. Оценивали антропометрические параметры: индекс массы тела (ИМТ), окружность талии (ОТ). По уровню ФСГ, определенному иммуноферментным методом на анализаторе IMMULITE, женщин подразделяли на подгруппы: со стабильной эстрогенпродуцирующей функцией яичников (уровень ФСГ < 30 МЕ/л) и в пери- и постменопаузе (уровень ФСГ > 30 МЕ/л).

У нормотензивных женщин не выявлено достоверных отличий по ИМТ, ОТ в зависимости от уровня ФСГ ( $p > 0,05$ ), что исключает абдоминальный тип ожирения по мере угасания эстрогенпродуцирующей функции яичников у женщин без верифицированной на тот момент сердечно-сосудистой патологии. Отмечена лишь тенденция к увеличению массы тела в 1,4 раза у здоровых женщин, находящихся в пери- и постменопаузе.

В то же время у больных АГ с ФСГ > 30 МЕ/л по сравнению с пациентками, имеющими уровень ФСГ < 30 МЕ/л, увеличение ИМТ (соответственно  $32,2 \pm 0,87$  и  $28,57 \pm 1,09$  кг/м<sup>2</sup>) было достоверным ( $p < 0,05$ ). Результаты сравнения в возрастных подгруппах 35-45 и 45-60 лет в зависимости от уровня ФСГ отражают тенденцию ( $p > 0,05$ ) к увеличению отложения жировой ткани у молодых больных (35-45 лет) в абдоминальной зоне при уровне гонадотропина > 30 МЕ/л по сравнению с подгруппой с сохраненной эстрогенпродуцирующей функцией яичников. В то же время у пациенток среднего возраста (46-60 лет) при значениях ФСГ > 30 МЕ/л выявлено достоверное ( $p < 0,05$ ) увеличение ИМТ наряду с сохраняющейся тенденцией к отложению висцерального жира.

Таким образом, АГ вносит большой вклад в формирование ожирения по абдоминальному типу, что наиболее выражено у женщин, пребывающих в пери- и постменопаузе.