

**ДОСЛІДЖЕННЯ ВІКОВИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ЗМІНИ ЛІПІДНОГО ПРОФІЛЮ КРОВІ У ЖІНОК З ГІПЕРТОНІЄЮ І ШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ***Бурдейна І. С., Доценко О. І.*

Донецький національний університет імені Василя Стуса, Вінниця, Україна  
burdeina.i@donnu.edu.ua

Серцево-судинні захворювання є основною причиною смертності в Україні. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я серцево-судинні захворювання, такі як гіпертонія, ішемічна хвороба серця – є головною причиною смерті в світі і щорічно забирають мільйони життів. За прогнозами, до 2030 року від цих хвороб помре 23,5 мільйона осіб. За даними УНІАН, серцево-судинні захворювання є основною причиною смертності в Україні. До серцево-судинних захворювань належать – ішемічна хвороба серця (серцеві напади), інсульт, підвищений артеріальний тиск (гіпертонія), захворювання периферичної артерії, ревматична хвороба серця, вроджені захворювання серця і серцева недостатність. Найчастіше причиною таких захворювань є поведінка і звички людини: куріння, брак фізичної активності, неправильне харчування.

Аналіз статистичних даних обстеження мешканців Тростянецького району Вінницької області за першу половину 2019 року показав, що з 184 обстежених осіб віком від 40 до 55 років 15,35 % мали рівень холестерину, що перевищував 5 ммоль/л, 61,7 % – надлишкову вагу, 21,2 % – вперше виявлений підвищений артеріальний тиск. Ми звернули увагу, що серед обстежених жінок, ці показники мали тенденцію до зростання з віком. Так підвищений рівень холестерину був встановлений у 20 % обстежених жінок віком понад 55 років, надлишкова вага – у 75,6 %, підвищений артеріальний тиск – у 40,3 % (для порівняння ці показники у жінок віком до 40 років становили відповідно 7,9, 51,1 та 9,1 %).

У зв'язку зі сказаним, мета роботи полягала у дослідженні особливостей змінення ліпідного профілю крові у жінок різних вікових груп, що страждають на ішемічну хворобу серця та гіпертонію.

В ході виконання роботи було обстежено 48 жінок. Середній вік обстежених пацієнтів склав  $58,3 \pm 15,5$  років. Контрольну групу склали жінки в кількості 7 осіб, визнані після проходження медичного огляду практично здоровими. Їх середній вік становив  $58,15 \pm 12,1$  років. З обстежених жінок 9 страждали на артеріальну гіпертонію I ступеню, 14 – на артеріальну гіпертонію II ступеню, 10 – на артеріальну гіпертонію III ступеню і 15 осіб – на ІХС.

Кров для біохімічного аналізу брали з вени. Визначення вмісту ліпопротеїдів та холестерину проводили з використанням стандартних методик. На основі даних лабораторних досліджень розраховували індекс атерогенності – основний показник, за яким можна достовірно судити про порушення і зробити прогноз. Експериментальні дані аналізували для груп жінок: віком до 45 років, з 46 до 55 років, 56 до 65 і більше 65 років.

Дослідження показали зниження вмісту ЛПВЩ на 80,8 % у осіб вікової групи з 46 по 55 років порівняно зі здоровими жінками. У інших вікових групах не було виявлено достовірних відмінностей вмісту ЛПВЩ у порівнянні з контролем. Наслідком зниження вмісту ЛПВЩ у жінок цієї групи буде порушення обміну ненасичених жирних кислот і тригліцеридів, розвитку резистентності до інсуліну. Рівень ЛПНЩ і холестерину був достовірно вищий у вікових групах старше 56 років у порівнянні з іншими віковими групами, і в усіх досліджених групах порівняно з контролем.

Проведений аналіз, вказує на залежність формування ліпідного профілю від віку, суттєві відмінності останнього у жінок у період згасання репродуктивної функції. Ці факти потрібно враховувати при профілактиці та лікуванні даних патологій.