РОЖДЕННЫЙ РАНЬШЕ СРОКА: МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ — ЕСТЬ ЛИ РИСК?

Ю.С. Рафикова, Т.В. Саприна, М.А. Подпорина

ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Томск

ЦЕЛЬ — оценить наличие компонентов МС у детей и подростков, родившихся недоношенными.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ. В исследовании приняли участие 123 человека, родившихся за 1997–2008 гг., 58 детей, родившихся недоношенными, возраст $12 \pm 1,3$ года, срок гестации $33,07 \pm 1,9$ нед (основная группа). Группу контроля составили 65 доношенных сверстников, возраст $12,7 \pm 2,2$ года, срок гестации $39,5 \pm 0,8$ нед. У участников оценивали физическое развитие [рост, масса тела, индекс массы тела (ИМТ), окружность талии (ОТ), обхват бедер (ОБ)] по программе WHO AnthroPlus, компоненты МС оценивали согласно рекомендациям Международной диабетической федерации.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Избыточная масса тела отмечена в 31% случаев в основной группе и 9,2% в группе контроля ($p=0,002$). Абдоминальный тип жировоголожения (ОТ/ОБ $>0,8$) имел 21 человек, в группе контроля 4 ($p<0,0001$). ОТ >90 -го перцентиля имели 5,2% недоношенных. Показатели z-score ИМТ у мальчиков и девочек, ОТ/ОБ выше в основной группе, чем в группе контроля ($p=0,04$, $0,01$, $<0,0001$ соответственно). У недоношенных девочек пубертатного возраста уровень липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) и индекс атерогенности (ИА) выше, чем у доношенных сверстниц ($p=0,04$ и $0,02$ соответственно). Масса тела, рост, z-score роста, ОБ, ОТ, ИМТ у них взаимосвязаны с уровнем триглицеридов (ТАГ) в сыворотке крови недоношенных девочек ($p=0,002$; $0,03$; $0,03$; $0,005$; $<0,0001$; $0,02$ соответственно). АГ как компонент МС регистрировали в 37,9% наблюдений в основной группе и в 1,5% в контрольной группе ($p<0,0001$). Нормальное АД имели 51,7% человек из основной группы и 89,2% в контрольной группе ($p<0,0001$). АГ среди детей и подростков, родившихся недоношенными, отмечено в 34,5% наблюдений, в группе здоровых сверстников — в 1,5% ($p<0,0001$). У недоношенных девочек уровень АД ассоциирован с индексом Туг ($p=0,004$).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Абдоминальный тип жировоголожения наряду с избыточной массой тела чаще встречается в когорте недоношенных. Уровень гликемии натощак и показатели липидограммы не имеют существенных отклонений от нормы в общей выборке, однако недоношенные девочки периода пубертата демонстрировали повышение уровня ЛПНП и высокую степень ассоциации показателей физического развития (ФР) с уровнем ТАГ. Около 40% детей и подростков, родившихся недоношенными, имеют АД > 90 -го перцентиля, и немногим меньше регистрировали АГ I степени. Уровень АД у недоношенных девочек ассоциирован с индексом Туг, а показатели ФР — с уровнем ТАГ.