**МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ СЕРДЦА ПО ДАННЫМ ЭхоКГ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ИБС**

Шамкенов Е.А.

КГП на ПХВ «Павлодарский областной кардиологический центр»,

г. Павлодар, Казахстан

Многочисленными исследованиями установлено, что при ожирении начинается кардиальный ответ с развитием изменений геометрии камер сердца и функциональных искажений, и на начальных этапах без явных клинических признаков сердечной недостаточности. В связи с этим представляет большой интерес выявление методических возможностей для ранней диагностики этих взаимосвязей. Учитывая тот факт, что ЭхоКГ исследования в клинической практике позволяют, в силу своих технических возможностей, решать большой круг диагностических задач, нами была сделана установка на дальнейший поиск дополнительных возможностей данного диагностического метода при обследовании больных с ожирением.

**Цель исследования.**

Сравнительный анализ и оценка показателей ЭхоКГ исследования у больных с различной степенью ожирения и половозрастными особенностями.

**Материал и методы.**

В работе представлен анализ результатов обследования 90 больных в 2022 году в клинике Павлодарского областного кардиологического центра, оперированных по поводу реваскуляризации миокарда. Из них, мужчин было 64 пациента, женщин-26, в возрасте от 40 до 80 лет. Пациенты были разделены на четыре группы по половозрастным признакам и степени ожирения по расчетному показателю индекса массы тела (ИМТ). Всем пациентам проводили ультразвуковое исследование с помощью аппарата «Vivid 9» (General Electric, USA). Анализу подвергли отдельные показатели общеклинического и специальных методов обследования (ЭхоКГ).

**Результаты и обсуждение.**

Было установлено, что общая картина оперированных пациентов имела определенные различия половозрастного характера. Так, потребность в реваскуляризации миокарда у мужчин появлялась на 10 лет раньше, чем у женщин, они вынуждены были оперироваться, начиная с 40 летнего возраста. В возрасте до 60 лет было оперировано до 40% мужчин, тогда как у женщин в этом возрасте всего 19%. Данный факт говорит о том, что у мужчин повреждение системы кислородного обеспечения миокарда происходит гораздо раньше, чем у женщин. Можно предположить, что кроме физиологических особенностей значительную патогенетическую роль играют вредные привычки и нездоровый образ жизни, которые в большей степени присущи мужчинам. Значительная часть оперированных приходилась на возрастной интервал от 40 до 60 лет у мужчин, и от 50 до 70 лет у женщин, т.е. большая часть мужчин, в отличие от женщин, чаще оперировались в трудоспособном возрасте, что немаловажно с точки зрения социально-экономического ущерба. Кроме того, было отмечено, что если у женщин имелась прямая зависимость между степенью ожирения и ишемизацией миокарда, то у мужчин такой зависимости не было.

**Выводы:**

1. Поражение коронарного кровотока у мужчин наступает в среднем на 10 лет раньше.

2. У женщин отмечена прямая связь между степенью ожирения и выраженностью коронарных событий.