

Литература

1. Semaglutide and Cardiovascular Outcomes in Patients with Type 2 Diabetes Steven P. Marso, M.D., Stephen C. Bain, M.D., Agostino Consoli, M.D., Freddy G. Eliaschewitz, M.D., Esteban Jydar, M.D., Lawrence A. Leiter, M.D., Ildiko Lingvay, M.D., M.P.H., M.S.C.S., Julio Rosenstock, M.D., Jochen Seufert, M.D., Ph.D., Mark L. Warren, M.D., Vincent Woo, M.D., Oluf Hansen, M.Sc., Anders G. Holst, M.D., Ph.D., Jonas Pettersson, M.D., Ph.D., and Tina Vilsbøll, M.D., D.M.Sc., for the SUSTAIN-6 Investigators. *N. Engl. J. Med.*, 2016; 375: 1834–1844. doi: 10.1056/NEJMoa1607141
2. SUSTAIN-6: cardiovascular safety of a once-weekly GLP-1 receptor agonist. Cordiner, Ruth & Fisher, Miles & Drummond, Russell. *Practical Diabetes*, 2016; 33: 266–268a. 10.1002/pdi.2051.
3. Инструкция по медицинскому применению препарата Оземпик. МЗ РФ.

DOI 10.52727/2078-256X-2021-17-3-66-66

ВЗАИМОСВЯЗЬ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИНДЕКСОВ С НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОЗОМ У ПАЦИЕНТОВ С ИБС И ОЖИРЕНИЕМ

С.В. Переверзев, А.В. Сваровская

ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России,
Научно-исследовательский институт кардиологии, Томский национальный исследовательский
медицинский центр РАН, Томск, Россия

Цель — оценить ассоциацию антропометрических индексов у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и ожирением и изучить их предсказательную значимость в развитии неблагоприятных кардиоваскулярных событий.

Материал и методы. В исследование включено 229 пациентов с ИБС, медиана возраста составила $55 \pm 7,56$ года. В зависимости от наличия ожирения по критериям ВОЗ (1999) пациенты были распределены на две группы. В 1-ю вошли 107 пациентов с ожирением, во 2-ю 122 пациента без ожирения. Группы были сопоставимы по возрастному составу. Пациентам измеряли окружность талии (ОТ) и окружность бедер (ОБ), вычисляли отношение ОТ/ОБ, рассчитывали индекс массы тела (ИМТ). Определяли показатели липидного спектра ферментативным колориметрическим методом. В ходе исследования рассчитывали следующие индексы: ИМТ, индекс висцерального ожирения (ИВО), индекс инсулинрезистентности (НОМА-IR), индекс формы тела (ИФТ), индекс триглицериды (ТГ)/глюкоза плазмы крови натощак, отношение ОТ/рост, индекс накопления продуктов липидов, соотношение ТГ/холестерина липопротеидов высокой плотности (ХС ЛПВП).

Результаты. За период наблюдения неблагоприятные кардиоваскулярные события в 1-й группе установлены у 37 (34,5 %) пациентов, во 2-й группе без ожирения частота комбиниро-

ванной конечной точки составила 12,3 %. Проведенный логистический регрессионный анализ показал, что наиболее значимыми предикторами риска развития неблагоприятных кардиоваскулярных исходов оказались следующие: индекс ТГ/глюкоза, отношение ОТ/рост и ИФТ. По результатам корреляционного анализа установлено, что отношение ОТ/рост коррелирует с индексом ТГ/глюкоза и ИФТ, в связи с чем этот индекс нельзя объединить с данными индексами в одну модель. Поэтому прогностическая модель включила два предиктора — индекс ТГ/глюкоза и ИФТ. Таким образом, получили уравнение $y = -2,118 - 0,564 \cdot \text{индекс ТГ / глюкоза} + 279,07 \cdot \text{ИФТ}$. При значении $p > 0,366$ прогнозируют высокий риск развития неблагоприятного исхода. Проведенный ROC-анализ показал, что площадь под кривой составляет 0,639 с чувствительностью 86,1 % и специфичностью 39,4 % при пороге отсечения 0,366.

Выводы. Таким образом, из рассмотренных антропометрических индексов только два обладают независимой информативностью, ассоциированной с ИБС, — это индекс ТГ/глюкоза плазмы крови натощак и ИФТ. Полученные данные свидетельствуют о правомочности поиска новых показателей ожирения, которые бы обладали хорошей предиктивной способностью и были достаточно просты и удобны в применении.