

**КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ТА КРОС-КОРЕЛЯЦІЯ
КОМПОНЕНТІВ ЛІПІДНОГО СПЕКТРУ У ХВОРИХ НА
ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ**

Запорізький державний медичний університет

Актуальність: Гіпертонічна хвороба (ГХ) – кардіоваскулярна патологія атеросклеротичного генезу, асоційована з найвагомішим фактором ризику - дисліпідемією, дослідження якої сприятиме оптимізації серцево-судинного континууму.

Мета: Аналіз компонентів ліпідного спектру та їх кореляції у хворих на ГХ.

Матеріали і методи: Обстежено 333 хворих на ГХ (рівні системного артеріального тиску (АТ) становили 141.19 ± 1.3 [138.65-143.74] / 87.79 ± 0.78 [86.26-89.33] мм рт. ст.), концентрація компонентів ліпідного спектру яких була визначена за допомогою автоматичного клінічного біохімічного аналізатора.

Результати: Середні рівні загального холестерину (ЗХ), холестерину ліпопротеїдів високої (ЛПВЩ), низької (ЛПНЩ) і дуже низької щільності (ЛПДНЩ), а також тригліцеридів (ТГ) та індексу атерогенності (ІА) були 5.2 ± 0.08 [5.05-5.35] ммоль/л, 1.31 ± 0.02 [1.26-1.36] ммоль/л, 3.05 ± 0.07 [2.91-3.18] ммоль/л, 0.84 ± 0.03 [0.78-0.89] ммоль/л, 1.84 ± 0.07 [1.71-1.97] ммоль/л і 3.26 ± 0.08 [3.1-3.42] од відповідно. Достовірні кореляції були визначені між наступними параметрами: ЗХ та ЛПНЩ ($r=0.92$, $P<0.001$), ЛПДНЩ та ТГ ($r=0.99$, $P<0.001$), ІА з ЛПВЩ ($r=-0.59$, $P<0.05$), ЛПНЩ ($r=0.58$, $P<0.05$), ЛПДНЩ ($r=0.59$, $P<0.05$), ТГ ($r=0.59$, $P<0.05$), рівнями системного АТ ($r=0.69$, $P<0.001$) тощо.

Висновок: У хворих на ГХ з ізольованою систолічною гіпертензією І ступеня найбільш значимими є сильні позитивні кореляційні зв'язки ЗХ та ЛПНЩ, ЛПДНЩ та ТГ так само як і прямий взаємозв'язок середньої сили показників системного АТ, тоді як рівень ІА сироватки крові рівною мірою залежить як від про- так і антиатерогенних компонентів ліпідного спектру.