

МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ
У АВИАЦИОННОГО ПЕРСОНАЛА:
клинико-диагностические
и эпидемиологические аспекты

А.Г. Быстрова, Е.А. Праскурничий, В.Д. Юстова
Центральная врачебно-летная экспертная комиссия
гражданской авиации,
кафедра авиационной и космической медицины
ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России

Метаболический синдром: кластер факторов риска

- Абдоминальное ожирение
- Артериальная гипертензия
- Инсулинорезистентность ± нарушение толерантности к глюкозе
- Атерогенная дислипидемия, гиперхолестеринемия
- Повышение риска тромбозов: повышение уровней фибриногена и ингибитора активатора плазминогена (РАI-1)
- Активация воспаления: повышение уровня СРП

Expert Panel. *JAMA*. 2001;285:2486-2497.
NCEP ATP III. *Circulation*. 2002;106:3143-3421.
Reusch JEB. *Am J Cardiol*. 2002;90(suppl):19G-26G.

Метаболический синдром: инсулинорезистентность и/или ожирение



Критерии ВНОК и РМОАГ для диагностики метаболического синдрома

Основной признак: центральный (абдоминальный) тип ожирения

- окружность талии более 80 см у женщин;
- окружность талии более 94 см у мужчин

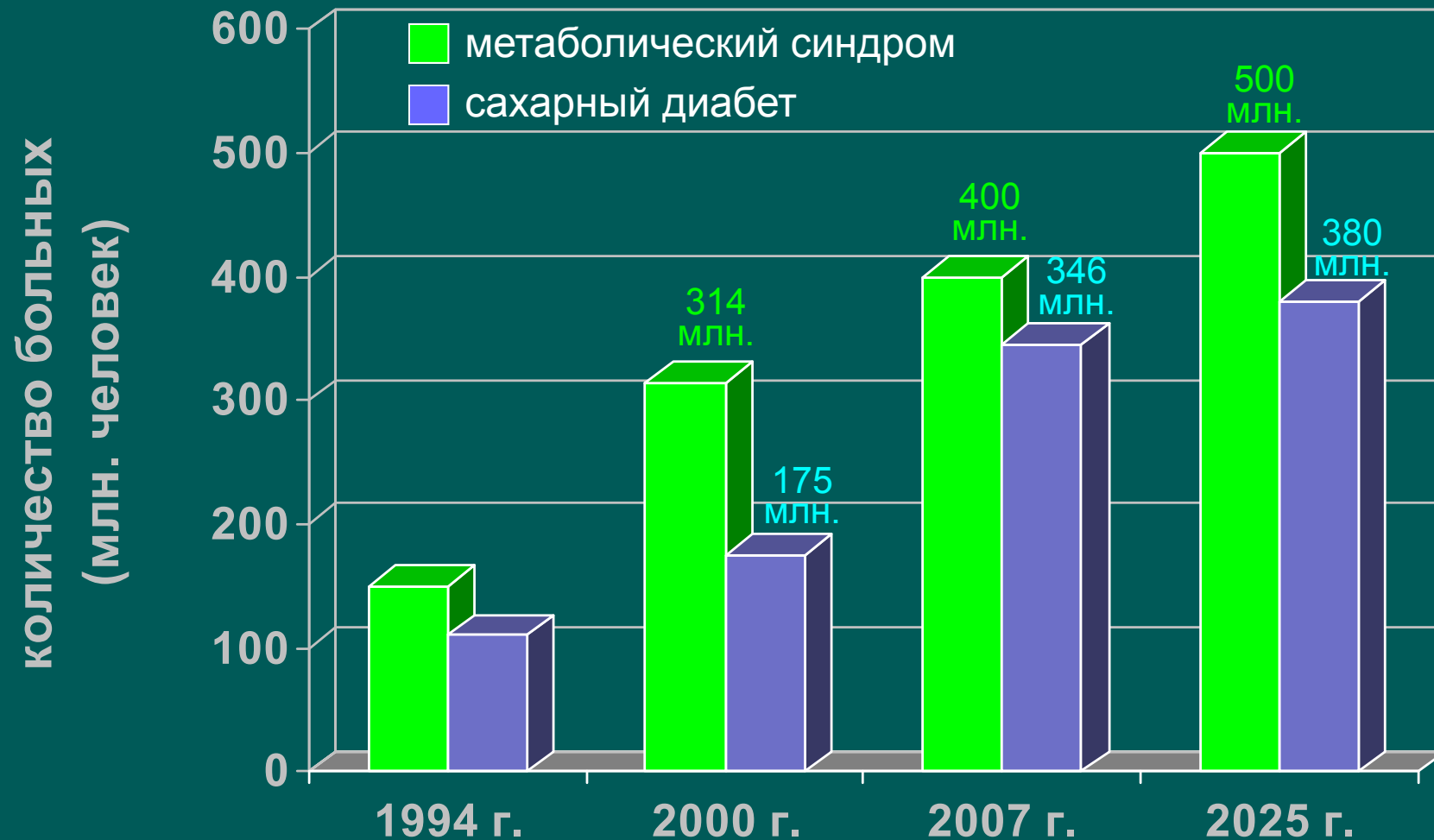
Дополнительные критерии:

- артериальная гипертензия (АД \geq 130/85 мм рт. ст.);
- повышение уровня триглицеридов (\geq 1,7 ммоль/л);
- снижение уровня ХС ЛПВП ($<$ 1,0 ммоль/л у мужчин; $<$ 1,2 ммоль/л у женщин);
- повышение уровня ХС ЛПНП $>$ 3,0 ммоль/л;
- гипергликемия натощак (глюкоза в плазме крови натощак \geq 6,1 ммоль/л);
- нарушение толерантности к глюкозе (глюкоза в плазме крови через 2 часа после нагрузки глюкозой в пределах \geq 7,8 и \leq 11,1 ммоль/л);

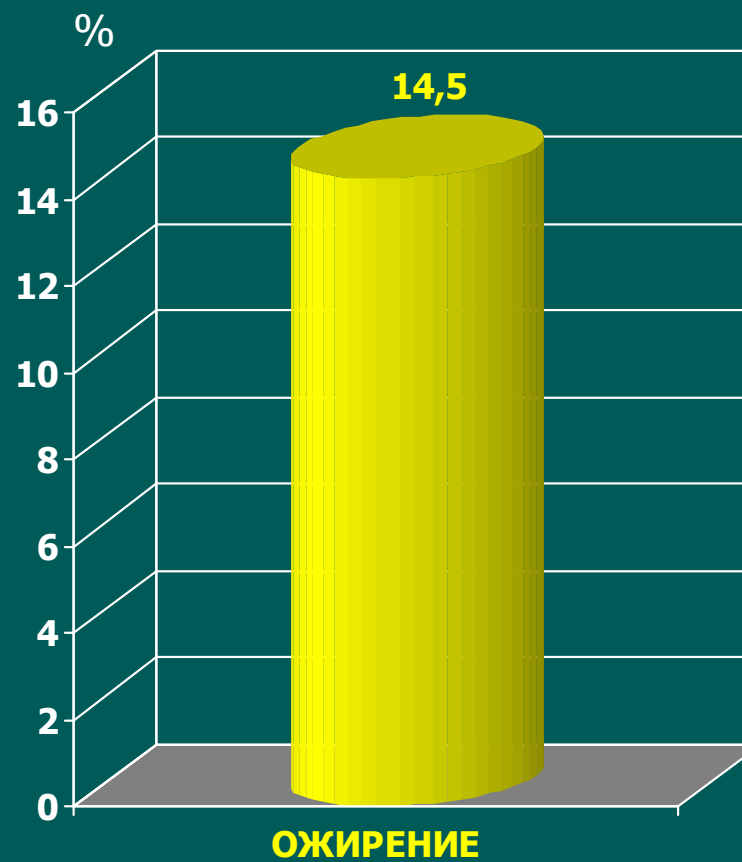
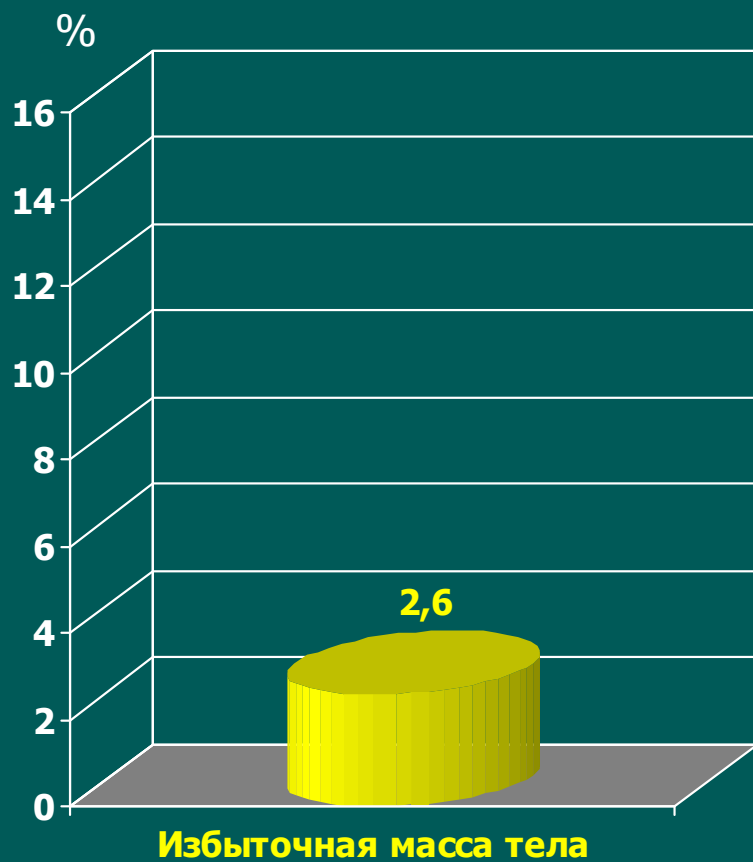
Диагноз – при наличии центрального ожирения и двух дополнительных критериев

Метаболический синдром в мире

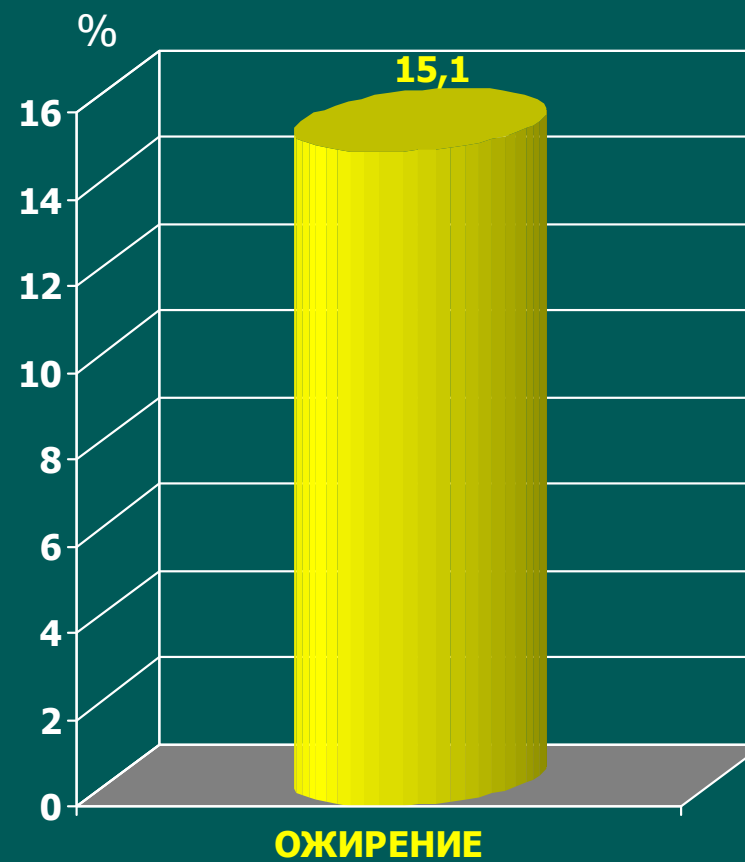
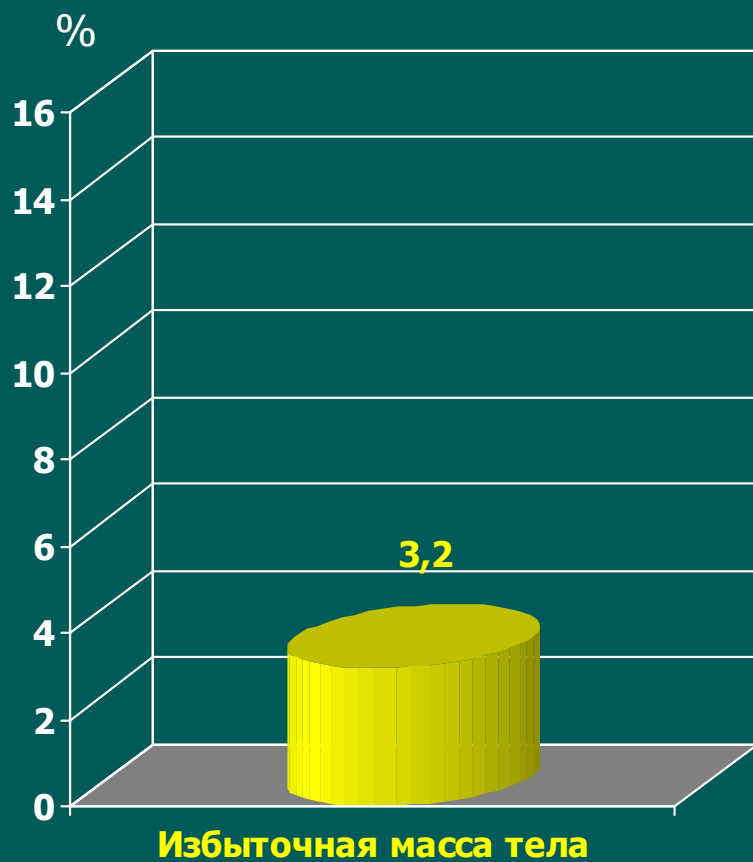
(фактические данные и прогноз до 2025 г.)



Ожирение и избыточная масса тела: распространенность у лиц летного состава, состоящих на диспансерном учете



Ожирение и избыточная масса тела: распространенность у лиц диспетчерского состава, состоящих на диспансерном учете



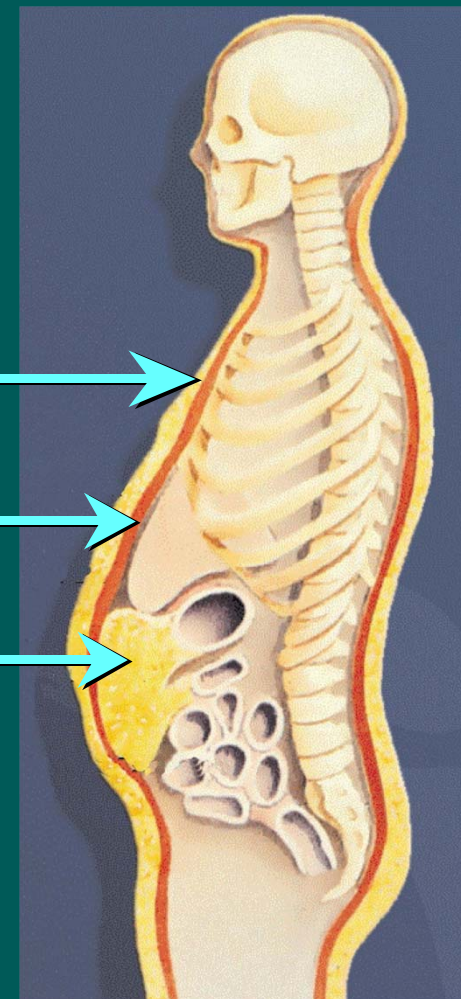
Диагностика абдоминального ожирения



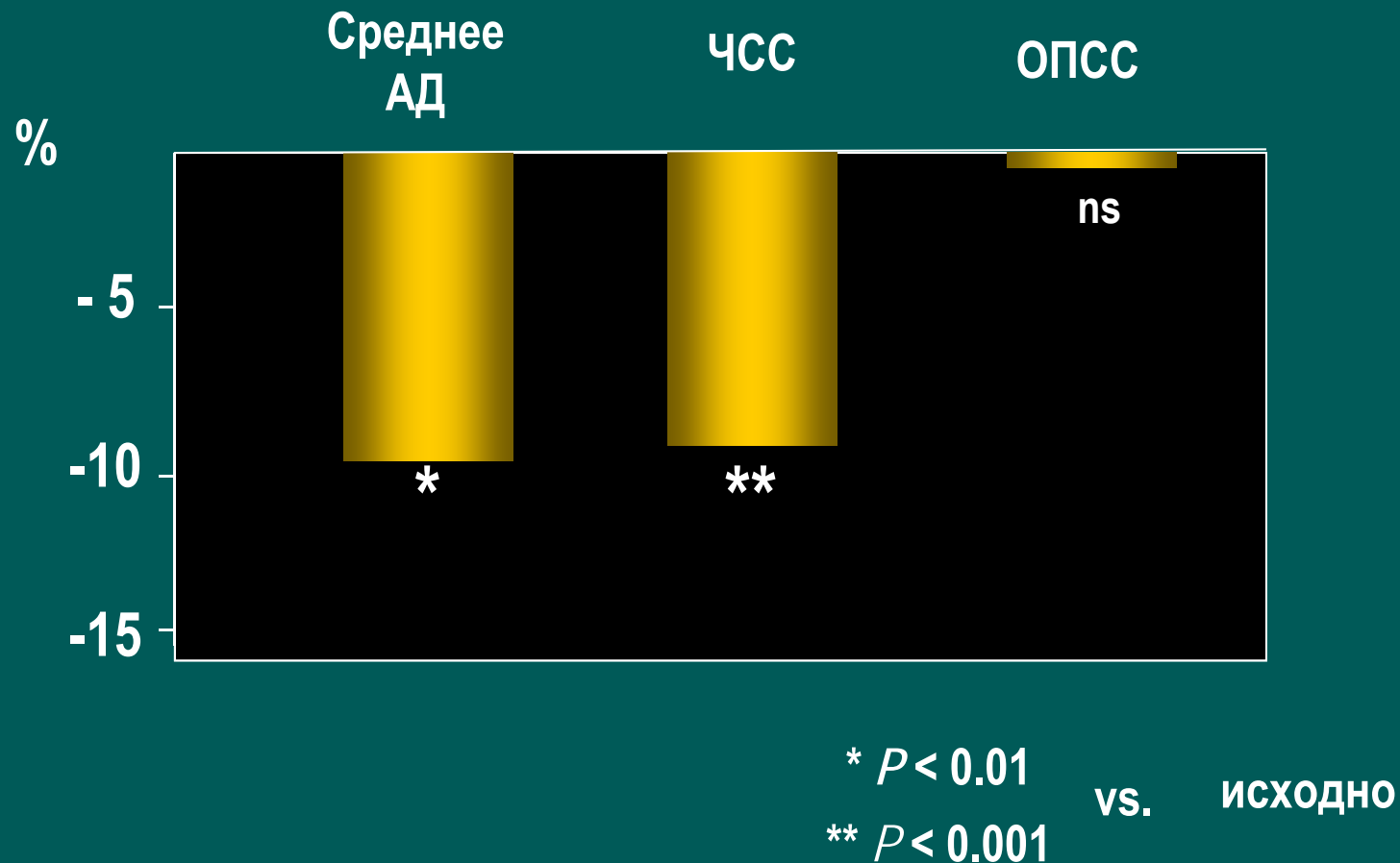
Подкожный жир

Мышцы передней
брюшной стенки

Висцеральный
жир

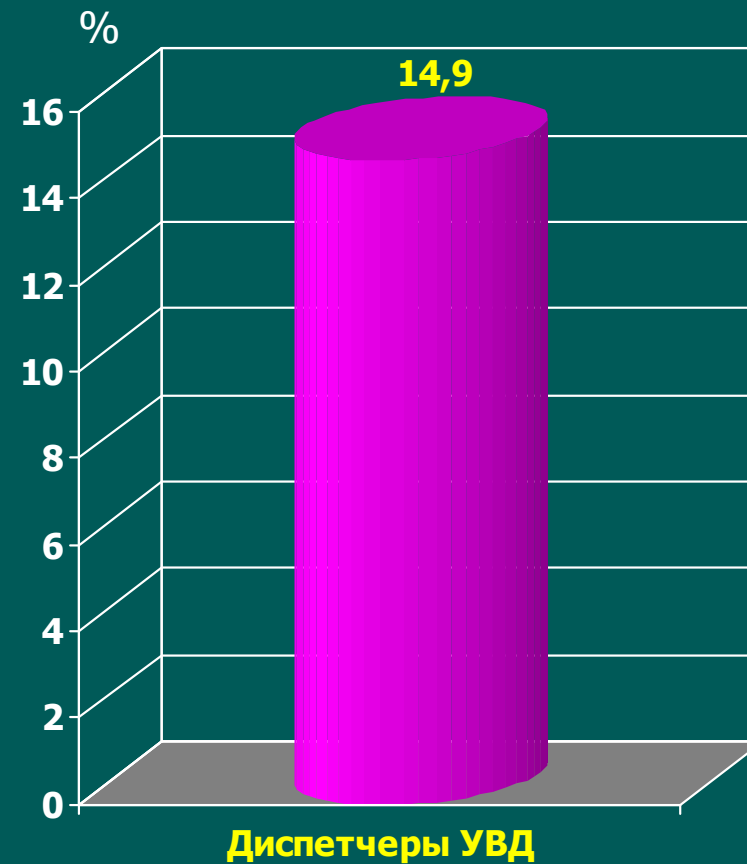
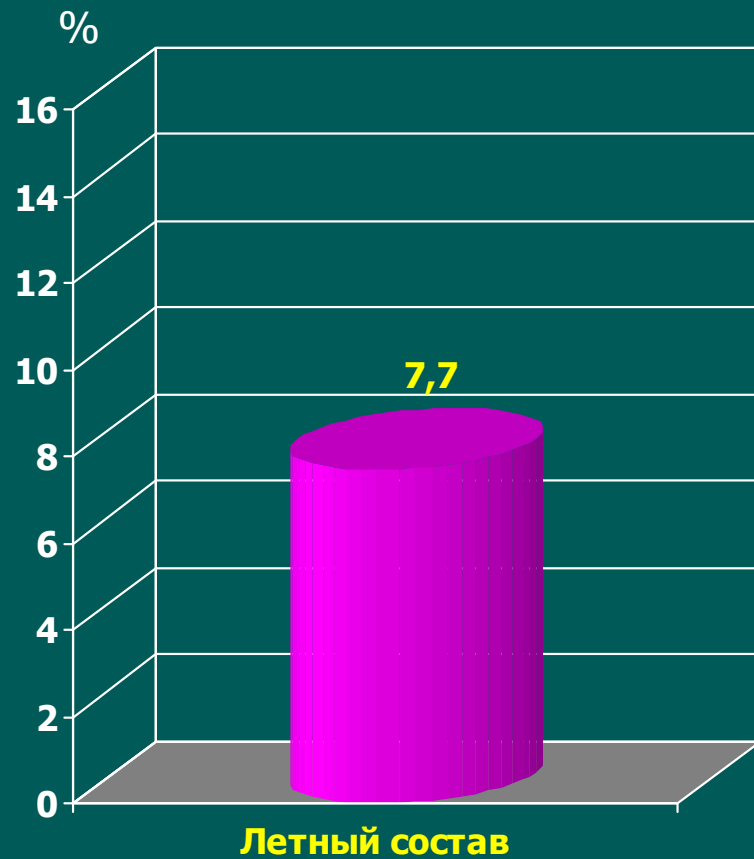


Влияние снижения массы тела (- 10 кг) на гемодинамические показатели

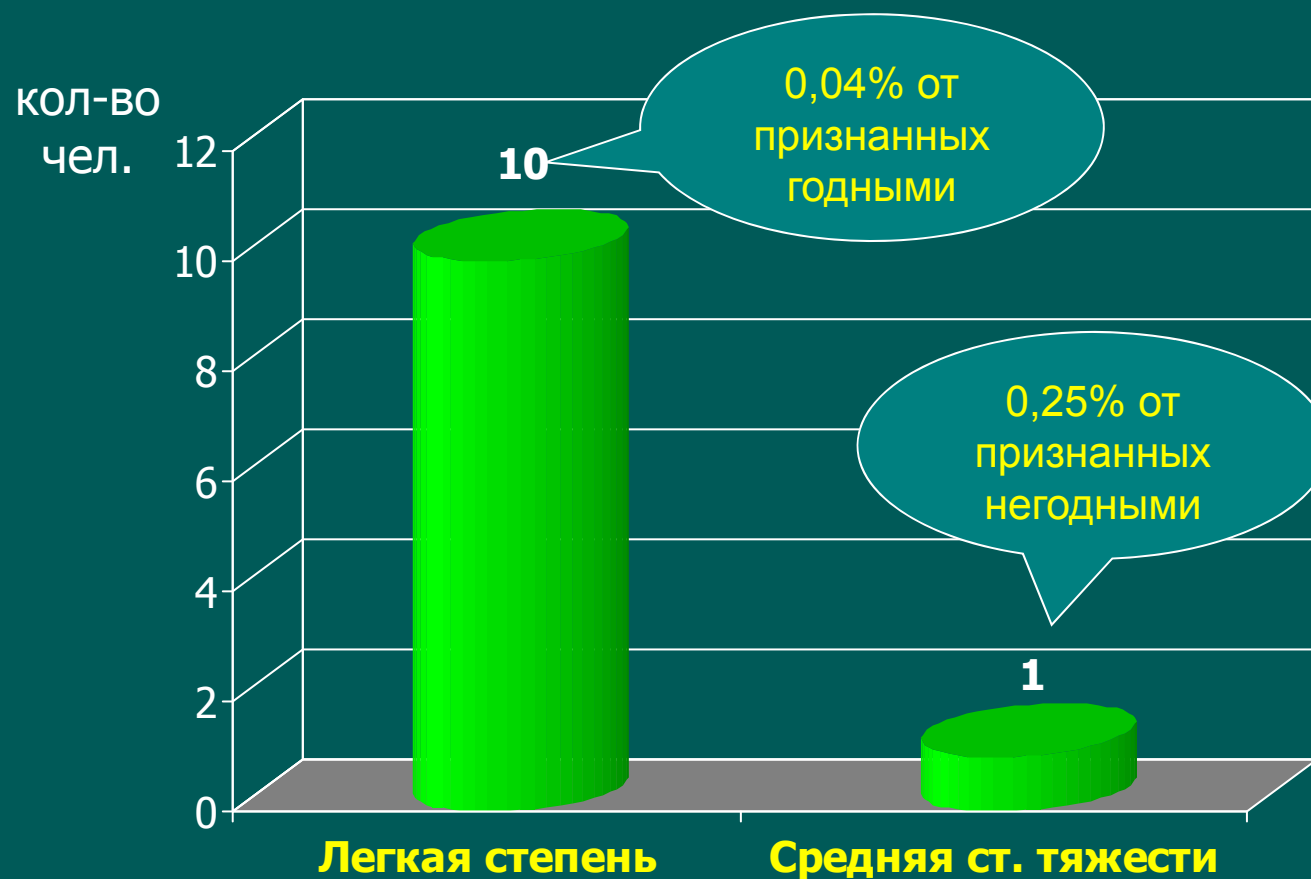


Артериальная гипертензия:

распространенность у лиц летного и диспетчерского состава, состоящих на диспансерном учете

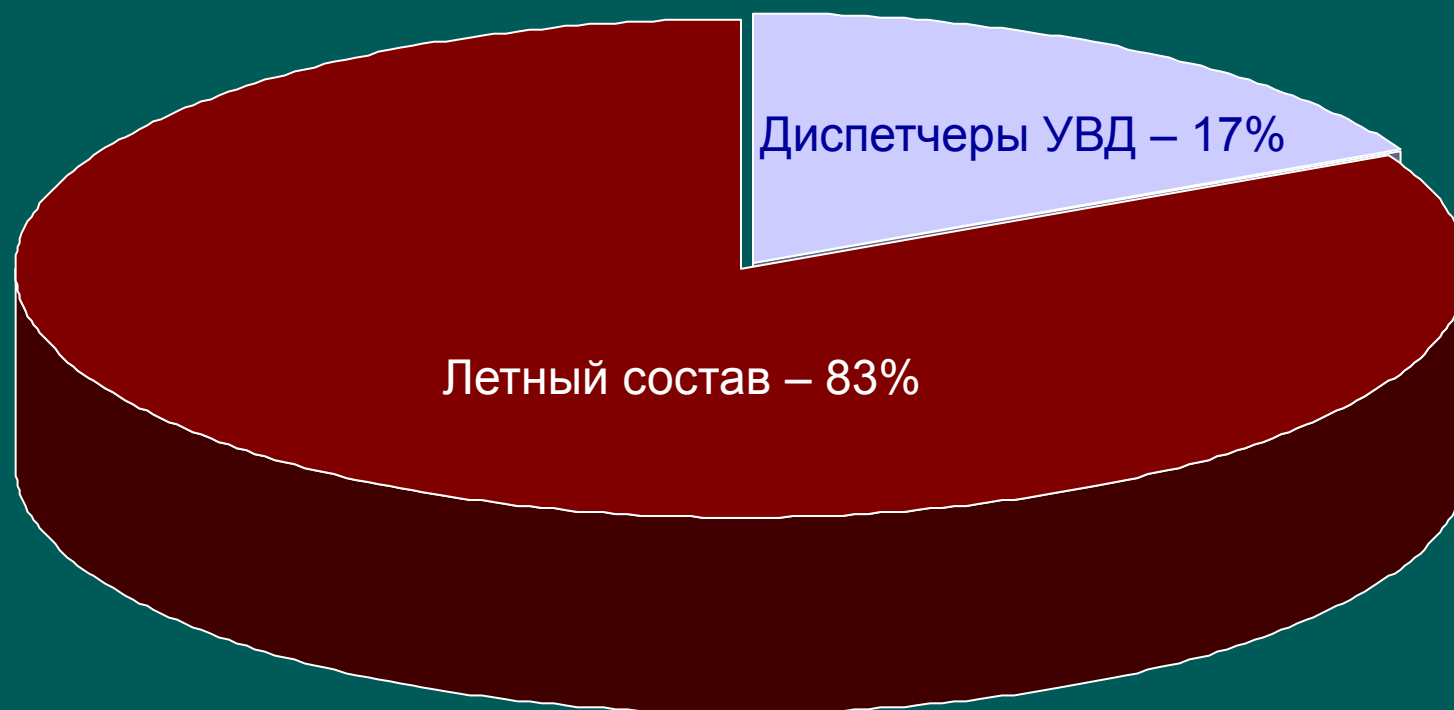


Сахарный диабет 2 типа: распространенность среди летного состава

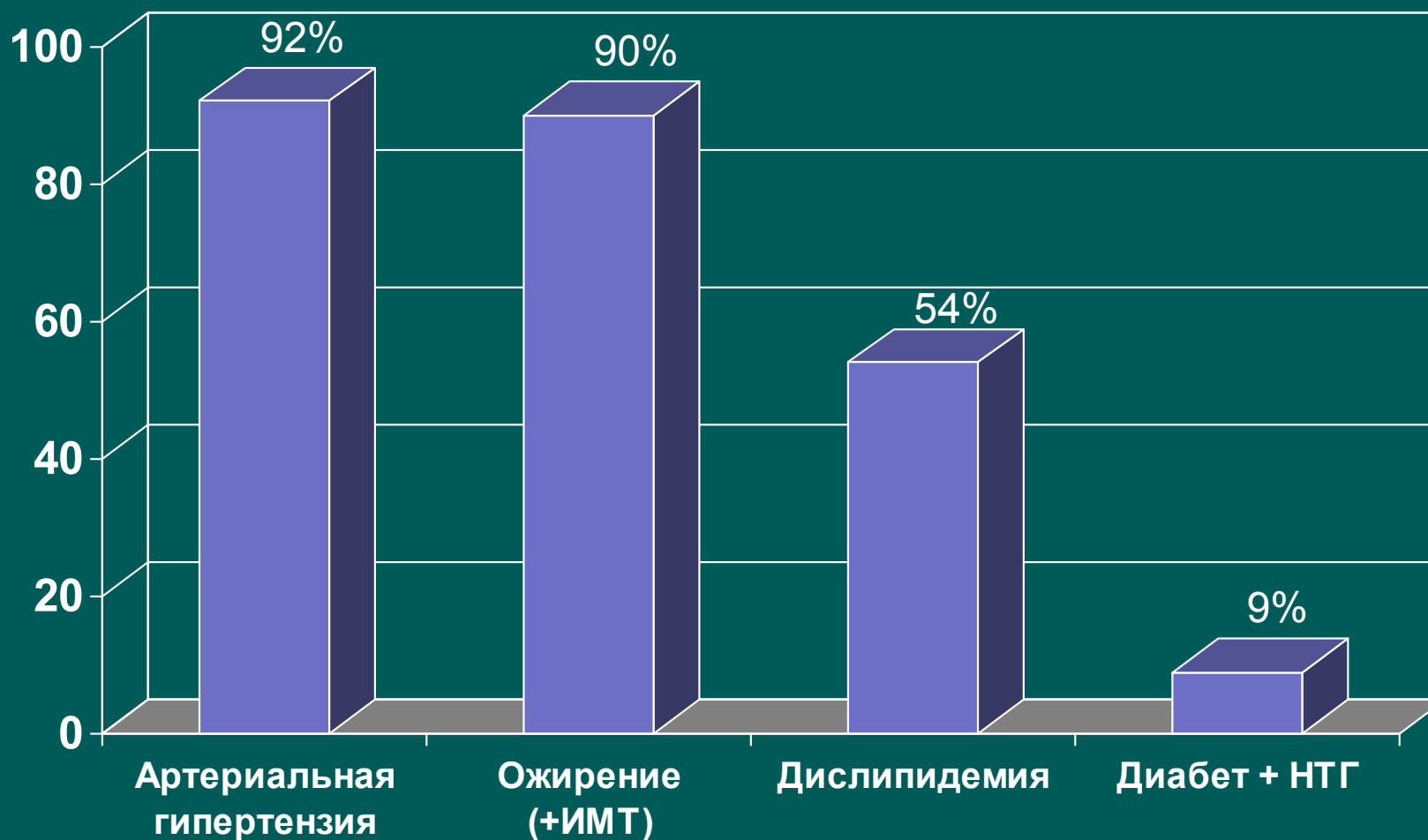


Метаболический синдром 2012: распространенность среди авиационных специалистов

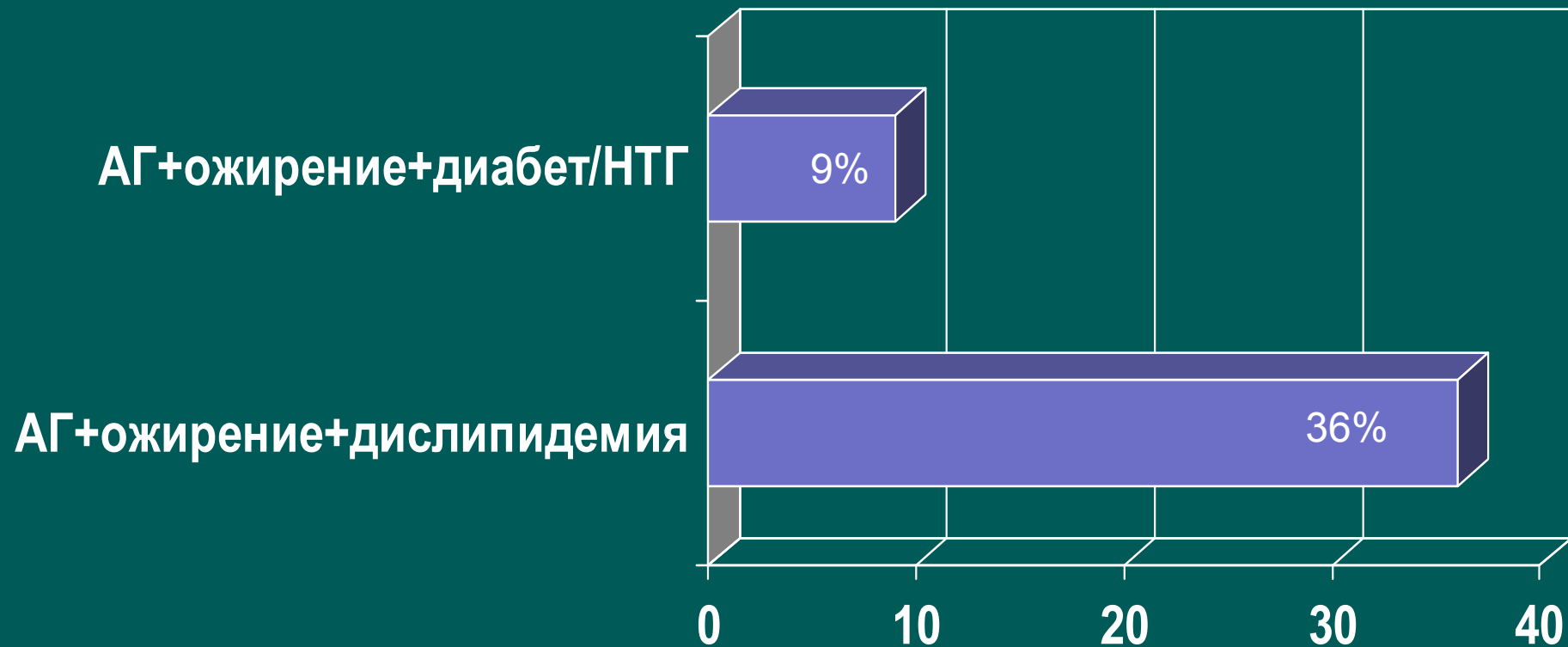
$n = 155$



Метаболический синдром 2012: частота различных проявлений у лиц летного и диспетчерского состава



Метаболический синдром 2012: ассоциация метаболических факторов риска у лиц летного и диспетчерского состава



Резюме

- Метаболический синдром представляет собой кластер факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета 2 типа, что следует учитывать в практике врачебно-лётной экспертизы.
- Необходимо в кратчайшие сроки разработать программу по профилактике метаболического синдрома и лечению его осложнений у лиц лётного и диспетчерского состава.
- Клинико-прогностическое значение нарушенной гликемии натощак и нарушения толерантности к глюкозе выходит за рамки факторов риска, что следует учитывать во врачебно-лётной экспертизе.
- Следует признать оправданным экспертный подход, исключающий допуск к профессиональной деятельности лиц лётного состава, страдающих сахарным диабетом 2 типа и принимающих в связи с данным заболеванием антидиабетические препараты.