

ДИСЛИПИДЕМИИ В СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ: ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ

Е.В. Терёшина¹, О.П. Плетенёва¹, Н.Е. Осокина¹, Ю.Д. Апросин¹, Э.Р. Закиев²

¹ Филиал ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России «НКЦ геронтологии»
129226, г. Москва, ул. 1-я Леонова, 16

² Московский физико-технический институт, 117303, г. Москва, ул. Керченская, 1А, корп. 1

Выявлены возрастная динамика и гендерные различия в нарушениях липидного обмена у лиц пожилого, старческого возраста и долгожителей. В исследование включены 1650 пациентов и амбулаторных больных старше 45 лет (1167 женщин и 483 мужчины) НКЦ «геронтологии» г. Москвы. Содержание общего холестерина, триглицеридов (ТГ) в сыворотке крови анализировалось энзиматическими методами на биохимическом анализаторе. Относительные количества липопротеидов очень низкой плотности (ЛПОНП) и липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) определялись методом электрофореза на ацетатных пленках. На основе базы данных исследована частота встречаемости разных типов дислипидемий. В возрастном диапазоне старше 75 лет частота встречаемости людей с дислипидемиями снижается от 81,0 до 36,4 %. Наиболее значительно снижается частота встречаемости сочетанной дислипидемии (в 4 раза) и триглицеридемии (в 2 раза). У мужчин частота встречаемости сочетанной дислипидемии снижается в течение возрастного периода старше 45 лет, у женщин — старше 75 лет. Частота встречаемости гиперхолестеринемии у мужчин возрастает в период 60–90 лет, у женщин снижается в период 45–75 лет. При сочетанной дислипидемии увеличивается относительное содержание в сыворотке крови как ЛПОНП, так и ЛПНП, при этом частота встречаемости лиц с повышенным относительным количеством ЛПОНП снижается после 75 лет. Показано, что в старших возрастных группах частота встречаемости изменений липидного обмена, связанных с нарушением метаболизма ТГ и возрастанием количества частиц ЛПОНП в сыворотке крови, значительно снижается после 75 лет как у мужчин, так и у женщин.

Ключевые слова: дислипидемии, дисперсия липопротеидов, старение, гендерные различия.

ВВЕДЕНИЕ

В последние десятилетия произошел качественный переход в структуре летальности населения мира. Главными причинами большинства смертей в мире стали неинфекционные заболевания: рак, диабет, болезни сердца и легких. Среди известных факторов риска развития системных патологий, таких как табакокурение, нерациональное питание и алкоголизм, эксперты называют также постарение населения. Ле-

тальные исходы у людей пожилого и старческого возраста чаще всего обусловлены сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) [1]. Тем не менее рандомизированные исследования, касающиеся терапии коронарной патологии, были проведены в основном среди пациентов до 75 лет, тогда как люди более старшего возраста имеют иной профиль факторов риска ССЗ, и для них характерна полиморбидность. Гипер-

Терёшина Елена Владимировна — д-р биол. наук, зав. лабораторией липидного обмена,
e-mail: winterel@mail.ru

Плетенёва Ольга Павловна — канд. хим. наук, ведущий научный сотрудник лаборатории липидного обмена

Осокина Надежда Евгеньевна — младший научный сотрудник лаборатории липидного обмена

Апросин Юрий Дмитриевич — канд. биол. наук, младший научный сотрудник лаборатории липидного обмена

Закиев Эмиль Рустемович — аспирант кафедры биофизики живых систем

© Терёшина Е.В., Плетенёва О.П., Осокина Н.Е., Апросин Ю.Д., Закиев Э.Р., 2013