**Название статьи:**

СОМАТИЧЕСКОЕ, РЕПРОДУКТИВНОЕ И ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

**Авторы:**

Белякова Н.А., Лясникова М.Б.

**Место работы:**

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тверская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

State Budjet Institution of High Professional Education “Tver State Medical Academy” of RF Department of Health and Social Development

**Место публикации статьи**

Журнал «Вестник Ивановской медицинской академии» 2011, спец. выпуск, С. 12-13.

**Ключевые слова:** ожирение, ультразвуковое исследование, депрессия, инсулинорезистентность.

**Резюме:** По данным И.И. Дедова и соавт. [2006] в России более половины (55% ) трудоспособного населения имеют избыточную массу тела и ожирение. При этом у женщин они встречаются чаще, чем у мужчин. Известно, что ожирение, а также избыточная масса тела традиционно рассматриваются как факторы риска целой группы заболеваний: сердечно-сосудистой, эндокринной, гинекологической систем и т.д. [М.Ю. Дробышев, Ф.Ю. Копылов, 2010]. Несомненно, что определённое влияние на течение самого ожирения, а также ассоциированных с ним заболеваний оказывает возраст пациентов. Целью данного исследования явилось изучение клинико-психологических особенностей и метаболических нарушений у больных с ожирением различных возрастных групп. Обследовано в поликлинических условиях 132 пациентки с алиментарно-конституциональным ожирением и избыточной массой тела. В зависимости от возраста были сформированы две группы наблюдения: 1-ю (основную) составили 71 больная в возрасте до 40 лет и 2-ю группу (сравнения) - 61 пациентка 40 лет и старше. Все больные прошли клиническое и инструментальное обследование, включающее ультразвуковые исследования (УЗИ): щитовидной железы (ЩЖ), абдоминальное и малого таза. Оценка психологического статуса проводилась посредством шкалы Бэка, где в баллах определяли норму или депрессию (умеренная – 10-18 баллов, критическая – 19-29 и явная - 30 и более баллов). Метаболические нарушения оценивались по уровню глюкозы сыворотки крови натощак, холестерина и триглицеридов, с использованием общепринятых методик и норматив. Гормональное исследование включало в себя определение в крови иммуноферментным методом уровня инсулина (6-27 мкЕД/мл) с вычислением индекса инсулинорезистентности (HOMA). Уженщин в возрасте после 40 лет, страдающих алиментарно-конституциональным ожирением, чаще выявляются II и III степени заболевания, у них выше ИМТ, больше давность ожирения, чаще наблюдается соматическая и гинекологическая патология: АГ, жировой гепатоз, ДОА, миома матки и состояние после её экстирпации, а также нарушения углеводного обмена. У пациенток 1-й группы, хотя ожирение и менее выражено, но оно возникает в молодом возрасте, что негативно сказывается на их репродуктивной функции. Депрессия сопутствует ожирению не зависимо от степени его выраженности и возраста обследованных. У большинства пациенток присутствует инсулинорезистентность, а средние значения ОТ/ОБ в обеих группах приближаются к абдоминальному ожирению.