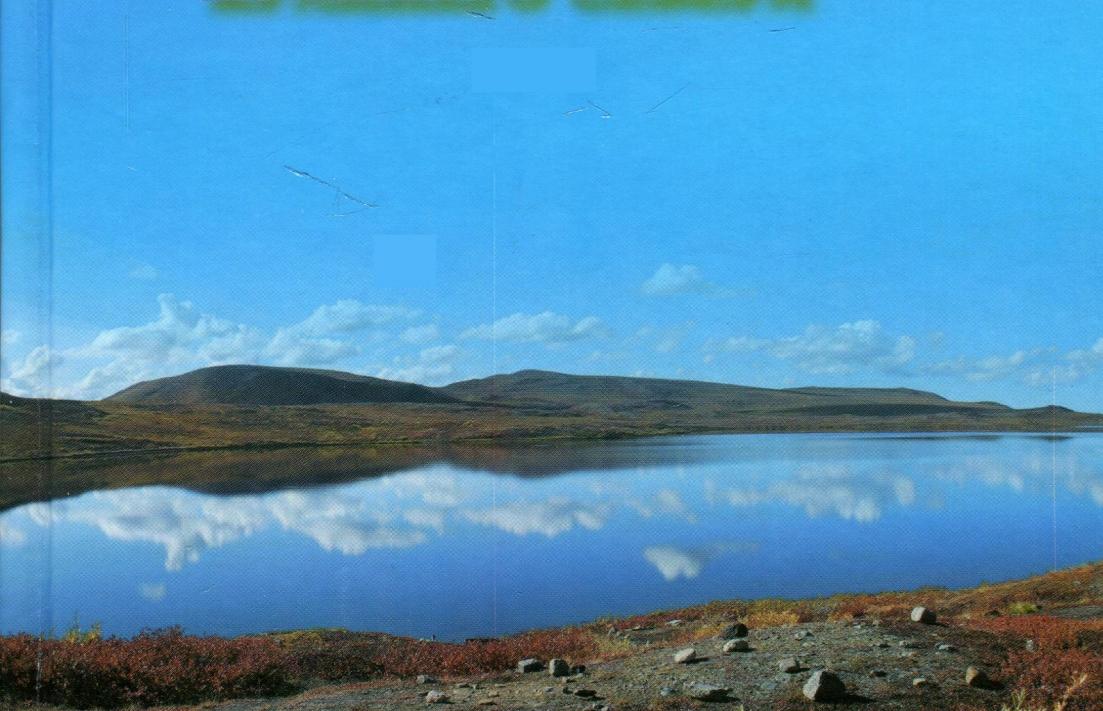


**И. М. Петров  
И. В. Медведева  
С. В. Шалаев**

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ  
ИНТЕРВЕНЦИОННЫХ  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ  
ПРОГРАММ В ЛЕЧЕНИИ  
МЕТАБОЛИЧЕСКОГО  
СИНДРОМА У ЖИТЕЛЕЙ  
КРАЙНЕГО СЕВЕРА**



Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Тюменский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ГБОУ ВПО Тюменский ГМУ Минздрава России)

И. М. Петров, И. В. Медведева, С. В. Шалаев

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНТЕРВЕНЦИОННЫХ  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ  
В ЛЕЧЕНИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО  
СИНДРОМА У ЖИТЕЛЕЙ  
КРАЙНЕГО СЕВЕРА**

Тюмень 2016

УДК 612.015.39

ББК 54.15(21)

ПЗ0

- ПЗ0 **Петров И. М., Медведева И. В., Шалаев С. В. Эффективность интервенционных профилактических программ в лечении метаболического синдрома у жителей Крайнего Севера.** Тюмень: РИЦ «Айвекс», 2016. 232 с.

В представленной монографии изложены доказательства ассоциации поведенческих факторов сердечно-сосудистого риска и нарушений нутриционного статуса с повышением уровня маркеров системного воспаления и гиперкоагуляции у жителей Крайнего Севера с нормальной массой тела и у больных с метаболическим синдромом, а также представлены данные, свидетельствующие о том, что при проведении диспансеризации у жителей Крайнего Севера моложе 40 лет в несколько раз недооценивается распространенность таких факторов риска как низкая физическая активность и нарушения макро- и микронутриентного состава суточного рациона.

На основании выполненных авторами исследований подтверждены факты негативного влияния особенностей климатических условий Крайнего Севера на эффективность коррекции факторов риска путем «стандартных» рекомендаций и при использовании групповых и индивидуальных методов профилактики и разработаны теоретические положения о возможности коррекции высокого сердечно-сосудистого риска с использованием интервенционных профилактических программ на основе предлагаемых методологических подходов организации профилактической работы и выделен приоритет их дальнейшего развития.

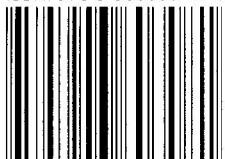
Монография адресована врачам терапевтам, диетологам и специалистам отделений профилактики, а также студентам, обучающимся по соответствующим программам высшего профессионального образования.

**Рецензенты:**

доктор медицинских наук, профессор *Погожеева Алла Владимировна*

доктор медицинских наук, профессор *Кузин Анатолий Иванович*

ISBN: 978-5-906603-08-1



9 785906 603081

© И. М. Петров, И. В. Медведева, С. В. Шалаев, 2016

© ГБОУ ВПО Тюменский ГМУ Минздрава России, 2016

# **СОДЕРЖАНИЕ**

<b>Введение .....</b>	<b>6</b>
<b>Глава 1. Гендерные и этнические особенности структуры поведенческих и метаболических факторов сердечно-сосудистого риска у жителей Крайнего Севера.....</b>	<b>10</b>
И. М. Петров, И. В. Медведева, С. В. Шалаев, Я. В. Исаев, Е. Ф. Дороднева	
1.1. Современная концепция факторов кардиометаболического риска и характеристика метаболических нарушений в условиях адаптации к неблагоприятным условиям Крайнего Севера .....	10
1.2. Характеристика жителей Крайнего Севера участвующих в исследовании .....	19
1.3. Гендерные особенности структуры поведенческих факторов кардиометаболического риска .....	27
1.4. Гендерные особенности структуры физиологических (метаболических) факторов кардиометаболического риска.....	35
1.5. Сравнительный анализ структуры факторов риска с результатами диспансеризации.....	49
1.6. Структура факторов риска по данным диспансеризации коренных малочисленных народов Севера.....	53
Заключение .....	62
Список литературы .....	63
<b>Глава 2. Ассоциация поведенческих факторов риска и нарушений нутриционного статуса с ожирением и метаболическим синдромом.....</b>	<b>72</b>
И. М. Петров, И. В. Медведева, И. Н. Васильева, З. А. Гамзатова	
2.1. Абдоминальное ожирение – фактор сердечно-сосудистого риска и основа формирования метаболического синдрома .....	72
2.2. Профиль факторов риска и нутриционный статус в зависимости от массы тела и выраженности метаболических нарушений .....	79
Заключение .....	91
Список литературы .....	92
<b>Глава 3. Уровень маркеров активации воспаления и гиперкоагуляции в зависимости от профиля метаболических нарушений .....</b>	<b>98</b>
И. М. Петров, И. В. Медведева, С. В. Шалаев, С. С. Багишева, З. А. Гамзатова, Е. Ф. Дороднева	
3.1. Висцеральная жировая ткань и субклиническое системное воспаление: ассоциации с атерогенезом.....	98

3.2. Уровень маркеров воспаления в зависимости от количества жировой ткани и выраженности метаболических нарушений .....	103
3.3. Маркеры гиперкоагуляции и мозговой натрийуретический пептид в зависимости от количества жировой ткани и выраженности метаболических нарушений .....	112
Заключение .....	117
Список литературы .....	117
<b>Глава 4. Эффективность программ диспансеризации у жителей Крайнего Севера с нормальной массой тела.....</b>	<b>122</b>
<i>И. М. Петров, И. В. Медведева, С. В. Шалаев, И. Ф. Шоломов</i>	
4.1. Динамика факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и качества жизни лиц с нормальной массой тела.....	122
4.2. Оценка вовлеченности лиц с сердечно-сосудистым риском в профилактические программы, реализуемые в ходе диспансеризации.....	129
Заключение .....	131
Список литературы .....	132
<b>Глава 5. Эффективность групповых методов профилактики у пациентов с абдоминальным ожирением, проживающих в условиях Крайнего Севера .....</b>	<b>134</b>
<i>И. М. Петров, И. В. Медведева, С. В. Шалаев, И. Н. Васильева, З. А. Гамзатова</i>	
5.1. Современная концепция школ здоровья в учреждениях первичного звена здравоохранения .....	134
5.2. Динамика поведенческих и метаболических факторов риска у пациентов с избыtkом массы тела и ожирением.....	137
5.3. Сравнительный анализ эффективности Школы коррекции веса на уровень маркеров воспаления, степень выраженности инсулинерезистентности и качество жизни у пациентов с избыtkом массы тела и ожирением .....	144
Заключение .....	149
Список литературы .....	150
<b>Глава 6. Анализ эффективности нехирургических интервенционных программ при лечении метаболического синдрома у жителей Крайнего Севера по результатам 5-тилетнего проспективного наблюдения .....</b>	<b>154</b>
<i>И. М. Петров, И. В. Медведева, И. Н. Васильева, Т. В. Татуева</i>	
6.1. Научное обоснование эффективности нехирургических интервенционных программ .....	154

6.2. Динамика поведенческих и метаболических факторов кардиометаболического риска у пациентов с метаболическим синдромом .....	159
6.3. Динамика метаболических нарушений, концентрации маркеров системного воспаления и качества жизни на фоне нехирургических интервенционных программ у больных с метаболическим синдромом .....	168
<b>Заключение .....</b>	<b>174</b>
<b>Список литературы .....</b>	<b>174</b>
<b>Глава 7. Предикторы эффективности нехирургических интервенционных программ у больных с метаболическим синдромом проживающих в условиях Крайнего Севера.....</b>	
<i>И. М. Петров, И. В. Медведева, С. В. Шалаев, И. Ф. Шоломов</i>	
7.1. Современные подходы к прогнозированию эффективности снижения массы тела .....	179
7.2. Прогностическое значение маркеров системного воспаления в оценке эффективности нехирургических интервенционных программ.....	186
7.3. Влияние нехирургических интервенционных программ на структуру временной нетрудоспособности у больных с метаболическим синдромом .....	191
7.4. Оценка прогностического значения нехирургических интервенционных программ на риск развития ассоциированных заболеваний.....	195
<b>Заключение .....</b>	<b>201</b>
<b>Список литературы .....</b>	<b>202</b>
<b>Заключение.....</b>	<b>205</b>
<b>Список сокращений.....</b>	<b>223</b>
<b>Приложения.....</b>	<b>225</b>
Приложение 1. Протокол исследования.....	225
Приложение 2. Методы исследования .....	227
Приложение 3. Характеристика интервенционных программ .....	229
Приложение 4. Методы статистического анализа данных.....	231