

ДОСТУПНЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ МАРКЕРЫ ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА У ЛИЦ 30–50 ЛЕТ В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Акрамова Азиза Истамовна

*Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино,
Бухара, Узбекистан*

ORCID: 0009-0005-1192-9207; e-mail: akramova.aziza@internet.ru

Актуальность. По данным обследования WHO STEPS 2014 г., около 40% взрослых Узбекистана в возрасте 25–65 лет имели повышенное артериальное давление; 20,4% не знали об этом, а контролируемым давлением было лишь у 5,0% обследованных [1]. У лиц 30–50 лет 10-летний риск по традиционным шкалам часто остаётся низким, хотя именно в этом возрасте формируются метаболические и липидные нарушения, определяющие пожизненный риск. Поэтому для первичного звена важен поиск недорогих лабораторных маркеров, позволяющих выявить скрытый высокий риск.

Цель. Обосновать минимальный набор доступных лабораторных показателей для раннего выявления высокого сердечно-сосудистого риска у лиц 30–50 лет на основе анализа современных научных данных.

Материалы и методы. Проанализированы проспективные когортные исследования и метаанализы 2015–2026 гг. из баз PubMed/PMC и Crossref, а также публикации стран СНГ. Достоверность каждого источника подтверждена по DOI и PMID.

Результаты. Холестерин не-ЛПВП рассчитывается по стандартной липидограмме без дополнительных затрат; по данным 398 846 человек из 38 когорт, с его повышением 30-летний риск сердечно-сосудистых заболеваний возрастал с 7,7 до 33,7% у женщин и с 12,8 до 43,6% у мужчин [2]. В российской популяционной выборке ЭССЕ-РФ (8461 человек 25–64 лет) уровень липопротеина(а) ≥ 30 мг/дл выявлялся примерно у каждого пятого взрослого и был ассоциирован с атеросклеротическими заболеваниями [3], что обосновывает его однократное определение. Триглицерид-глюкозный индекс, вычисляемый по уровню триглицеридов и глюкозы натощак, по данным метаанализа восьми когорт (5,7 млн человек) повышал риск атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний в 1,61 раза [4]. Альбуминурия, определяемая по соотношению альбумин/креатинин в разовой порции мочи, улучшала прогнозирование сердечно-сосудистых исходов в большей степени, чем расчётная скорость клубочковой фильтрации (индивидуальный метаанализ 637 315 человек) [5]. Нейтрофильно-лимфоцитарное соотношение по данным общего анализа крови повышало риск серьёзных сердечно-сосудистых событий на 9–31% на каждый квартиль [6].

Выводы. Для раннего выявления высокого сердечно-сосудистого риска у лиц 30–50 лет в первичном звене целесообразно дополнить традиционную оценку расчётом холестерина не-ЛПВП и триглицерид-глюкозного индекса, однократным определением липопротеина(а), исследованием альбуминурии и нейтрофильно-лимфоцитарного соотношения. Эти показатели недороги, доступны в поликлиниках и требуют валидации в популяции Узбекистана.

Ключевые слова: *сердечно-сосудистый риск, холестерин не-ЛПВП, липопротеин(а), триглицерид-глюкозный индекс, альбуминурия, первичное звено.*

ЛИТЕРАТУРА:

1. Exploring educational inequalities in hypertension control, salt knowledge and awareness, and patient advice: insights from the WHO STEPS surveys of adults from nine Eastern European and Central Asian countries / K. Maximova, E. Loyola Elizondo, H. Rippin [et al.] // Public Health Nutrition. – 2023. – Vol. 26, No. S1. – P. S20–S31. – DOI 10.1017/S1368980023000356.
2. Application of non-HDL cholesterol for population-based cardiovascular risk stratification: results from the Multinational Cardiovascular Risk Consortium / F. J. Brunner, C. Waldeyer, F. Ojeda [et al.] // The Lancet. – 2019. – Vol. 394, No. 10215. – P. 2173–2183. – DOI 10.1016/S0140-6736(19)32519-X.
3. Lipoprotein(a) in an adult sample from the Russian population: distribution and association with atherosclerotic cardiovascular diseases / M. Ezhov, S. Shalnova, E. B. Yarovaya [et al.] // Archives of Medical Science. – 2023. – Vol. 19, No. 4. – P. 995–1002. – DOI 10.5114/aoms/131089.
4. Triglyceride–glucose index and the incidence of atherosclerotic cardiovascular diseases: a meta-analysis of cohort studies / X. Ding, X. Wang, J. Wu [et al.] // Cardiovascular Diabetology. – 2021. – Vol. 20, No. 1. – Art. 76. – DOI 10.1186/s12933-021-01268-9.
5. Estimated glomerular filtration rate and albuminuria for prediction of cardiovascular outcomes: a collaborative meta-analysis of individual participant data / K. Matsushita, J. Coresh, Y. Sang [et al.] // The Lancet Diabetes & Endocrinology. – 2015. – Vol. 3, No. 7. – P. 514–525. – DOI 10.1016/S2213-8587(15)00040-6.
6. The neutrophil–lymphocyte ratio and incident atherosclerotic events: analyses from five contemporary randomized trials / N. H. Adamstein, J. G. MacFadyen, L. M. Rose [et al.] // European Heart Journal. – 2021. – Vol. 42, No. 9. – P. 896–903. – DOI 10.1093/eurheartj/ehaa1034.