УДК 615.825:613.25:616.831-005.1
Сітовський А.М., канд. наук з фіз. виховання та спорту, доцент,
Якобсон О.О., кандидат медичних наук, доцент,
Волинський національний університет імені Лесі Українки,
м. Луцьк. Україна

ПОШИРЕНІСТЬ ОЖИРІННЯ У ХВОРИХ ПІСЛЯ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ У РЕЗИДУАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЗАХВОРЮВАННЯ

Постановка проблеми. Інсульт є найбільш важливою причиною набутої стійкої інвалідності в дорослому віці [2]. Серед факторів ризику виникнення повторних інсультів, одне з провідних місць займають надлишкова вага тіла й ожиріння. «Парадокс ожиріння» – це зменшення ризику смерті після серцево-судинних захворювань з високим індексом маси тіла (ІМТ), навіть коли ІМТ є фактором ризику[1, 3].

Мета дослідження: дослідити поширеність ожиріння у хворих після ішемічного інсульту на амбулаторному етапі реабілітації.

Методи дослідження. Для вивчення обізнаності що до факторів ризику та прихильності до вторинної профілактики була створена репрезентативна вибірка шляхом рандомізації з урахуванням пропорційного розподілу у популяції за віком (до 65 та старше 65 років) та статтю. Обізнаність пацієнтів щодо факторів ризику, застосування профілактичних заходів та прихильність до лікування оцінювались на підставі анкетування. В анкетуванні взяли участь 282 хворих на етапі амбулаторної реабілітації, які перенесли ішемічний інсульт. Із них чоловіків було 157 (44,33 %), жінок – 125 (55,67 %) осіб. Середній вік чоловіків становив 61,6±10,2 років, жінок – 64,4±9,7 років. Час після інсульту становив від 0 до 9 років. Всім вказаним пацієнтам проводилось визначення антропометричних показників (зріст, вага, окружність талії та плеча), розрахову-

вався індекс маси тіла (ІМТ) за формулою ІМТ = маса тіла/зріст^2).

Результати дослідження. Ожиріння (ІМТ > 30 кг/м^2) визнано незалежним фактором ризику коронарної хворобисерця й передчасної смерті. Аналізуючи показники індексу маси тіла у жінок було встановлено, що 12,71 % мали нормальну масу тіла, 32,2 % – надмірну, 55,08 % – ожиріння. У чоловіків, нормальна маса тіла реєструвалась у 22,22 % обстежених, 43,79 % хворих мали надмірну масу, 33,99 % – ожиріння.

При вивченні гендерних відмінностей було встановлено, що серед осіб які мають нормальну масу тіла переважають чоловіки (30,61 % та 69,39 % відповідно, $p<0,05$).

Серед осіб, які мають надмірну масу тіла також переважають чоловіки – (36,19 % та63,81 % відповідно, $p<0,05$).Проте серед хворих, в яких відмічається ожиріння, переважають жінки (55,56 % та44,44 % відповідно, $p<0,05$).

Було встановлено, що в 61,17 % осіб, які перенесли ішемічний інсульт, реєструєтьсяабдомінальний та в 38,83 % – неабдомінальний тип ожиріння.Серед жінок абдомінальний тип ожиріння відмічається у 82,35 % та в 17,65 % – неабдомінальний тип ожиріння. Тоді як чоловіків з абдомінальним типом ожиріння дещо меншеніж з неабдомінальним (44,81 % та 55,19 % відповідно).При вивченні гендерних відмінностей встановлено, що серед хворих з абдомінальним типом ожиріння переважають жінки (58,68 % та 41,32 % відповідно), у той час як серед хворих з неабдомінальним типом ожиріння переважають чоловіки (80,19 % та 19,81 % відповідно).

Висновок. Ожиріння, в тому числі його абдомінальний тип, як важливий фактор ризику виникнення ускладнень кардіваскулярної патології, частіше спостерігається серед осіб жіночої статі.Зокрема, у хворих після ішемічного інсульту на амбулаторному етапі реабілітації виявленозначний відсоток осіб з ожирінням: 55,56 % жінок та 44,44 % чоловіків. У 61,17 % хворих реєструється абдомінальний тип ожиріння та від-

мічено більший його відсоток у жінок порівняноз чоловіками (82,35 % та 44,81 % відповідно).

Список використаних джерел

1. Chiquete E. Obesity paradox and functional recovery in first-ever acute ischemic stroke survivors: the PREMIER study / Chiquete E, Cantú-Brito C, Villarreal-Careaga J, et al. // Revista de Neurologia. – 2010. – Vol. – 51(12). – P. 705-713.
2. Garcia-Rudolph A. The impact of body mass index on functional rehabilitation outcomes of working-age inpatients with stroke / Garcia-Rudolph A, Kelleher JD, Cegarra B, Saurí Ruiz J, Nedumpozhimana V, Opisso E, Tormos JM, Bernabeu M. // Eur J Phys Rehabil Med. – 2020.
3. Sichkaruk I. Abdominal obesity in patients after myocardial infarction: association with social, demographic and medical factors / I. Sichkaruk, A. Yagensky, L. Dukhnevych, A. Sitovskyy, S. Indyka, I. Savchuk // European Journal of Preventive Cardiology, 2013. – T 20. – S. 118.
4. Sichkaruk I. Self-reported adherence to treatment and arterial hypertension control in patients after ischemic stroke and myocardial infarction / Sichkaruk I., Yagensky A., Belikova N., Dukhnevych L., Indyka S., Sitovskyi A., Sydor N. // In Journal Of Hypertension. – 2008. – Vol. 26. – P. 398.