

153. ДІАГНОСТИЧНА ТАКТИКА СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ ПРИ ВИЯВЛЕННІ ОЗНАК МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ X

**Христич Т.М., Кендзерська Т.Б.
м. Чернівці, Україна
Буковинська державна медична академія**

Останнім часом значна увага приділяється метаболічному синдрому X. Тому нами було запропоновано схеми діагностичної тактики сімейного лікаря при підозрі на метаболічний синдром, метою якої є своєчасне виявлення даної патології.

Вихідним моментом є проведення тесту толерантності до глюкози. При нормальному значенні, діагноз метаболічного синдрому відхиляється. При порушенні - визначаємо вміст імунореактивного інсуліну та С-пептиду в крові. Підвищення цих показників свідчить про можливий розвиток інсуліннезалежного цукрового діабету. Одночасно визначаємо рівень триацилгліцеролів, холестеролу, ліпопротеїнів плазми крові. Підвищення яких на тлі пригнічення ліпопротеїнів високої щільності свідчить про наявність дисліпопротеїнемії, як другого основного компоненту метаболічного синдрому. Також вимірюємо коефіцієнт талія/стегно, підвищення якого є ознакою абдомінальної ішемії (третьої компонент). У разі підвищеного артеріального тиску знімаємо ЕКГ з метою виявлення ознак гіпертензивного серця.

Таким чином, при наявності всіх чотирьох компонентів ми маємо повний метаболічний синдром. Виявлення тільки інсулінорезистентності разом із 1 чи 2 основним компонентом свідчить про неповний синдром, що необхідно підтвердити в спеціальних лікувальних закладах. Також сімейному лікарю необхідно пам'ятати про зміни в системах гемостазу та імунітету, гіперурікемію, як можливі компоненти метаболічного синдрому і враховувати це при проведенні лікувальних та профілактичних заходів.