



Редакция «Российского журнала эндокринологии, диабетологии и метаболизма» МОО «Российская диабетическая ассоциация» со своей стороны должна заметить, что колобок от даты рождения не долго прожил.

На конгрессе Американской ассоциации клинических эндокринологов (American Association of Clinical Endocrinologists) были представлены результаты исследования, проведенного в Александровской университетской больнице в Софии, Болгария, в котором оценивалась информативность окружности шеи в качестве маркера сердечно-сосудистого риска. Авторы пришли к выводу, что этот параметр может точнее указывать на нарушения обмена веществ, чем традиционное антропометрическое измерение окружности талии, в особенности у пациентов с выраженным ожирением.

Окружность шеи может лучше, чем окружность талии указывать на сердечно-сосудистый риск.

В исследование были включены 138 пациентов с ожирением (индекс массы тела не менее 30 кг/м²). У большинства участников был предиабет, у 87% - метаболический синдром, а у 41% нарушения углеводного обмена соответствовали диагнозу сахарного диабета. Треть участников (30%) были мужского пола.

У добровольцев измеряли объем талии по линии в середине между нижним краем ребер и верхней границей подвздошного гребня по средней подмышечной линии. Объем шеи

измерялся по линии от средней части шейного отдела позвоночника до средней части шеи (сразу ниже адамова яблока). Средний индекс массы тела в группе составил 35 кг/м²

, средняя окружность талии - 108 см, а средняя окружность шеи - 39 см.

У женщин окружность шеи более выраженно коррелировала с результатами оценки состояния обмена веществ по гомеостатической модели инсулинорезистентности (HOMA-IR), с уровнем иммунореактивного инсулина натощак и с уровнем триглицеридов. В то же время окружность талии не была связана с двумя последними параметрами.

У мужчин окружность шеи аналогично коррелировала с результатами оценки состояния обмена веществ по гомеостатической модели инсулинорезистентности (HOMA-IR).

У женщин окружность шеи более 34,5 см имела чувствительность 87% в отношении предсказания метаболического синдрома, а окружность талии более 96,5 см - 82%. У мужчин при окружности талии более 97,0 см чувствительность составляла 98%, а чувствительность окружности шеи более 38,8 см - 93%.

Авторы считают, что необходимо использовать оба маркера и продолжить изучение клинического значения окружности шеи для предсказания риска сердечно-сосудистых заболеваний и нарушений обмена веществ.

Ссылка на оригинал: <https://www.aace.com/>