



Группа авторов из Литовского Университета ( Йоне Венкольвьене и соавт.) сообщает о наличии взаимосвязей между условиями космической погоды, называемыми часто в народе «магнитными бурями» и рисками развития инфаркта миокарда. Понятия [хронобиологии](#)

, а также

[хроноэндокринологии](#)

в прошлые годы вызывали явный скептецизм в среде российских эндокринологов.

Гипергликемия отрицательно влияет на сердечно-сосудистые переменные, на которые также отрицательно влияют факторы повышенной геомагнитной активности. Вполне вероятно, что геомагнитные бури (ГБ) могут оказать более сильное негативное воздействие на этих пациентов, чем мы думали ранее. Авторы проанализировали данные о 1548 случайно отобранных пациентах с острым коронарным синдромом (ОКС), поступивших в стационарное лечение в г. Каунас в течение 2000-2003 гг. Они оценили ассоциации ГБ, интенсивность потоков солнечных протонов (SPE) и высокоскоростного солнечного ветра (HSSW) (скорость солнечного ветра  $\geq 600$  км/с) с риском развития ОКС у пациентов с сахарным диабетом (СД) и метаболическим синдромом (МС) с помощью логистической регрессии с категориальными предикторами. В течение дней ГССВ риск развития ОКС у больных СД повышался в 1,95 раза ( $OR = 1,95$ , на 95% ) по сравнению с днями без этих событий или за 2 дня до или после них. В многомерной модели риск развития ОКС у больных СД был связан с днями ГССВ и 1-2 днями после него ( $OR = 1,40$ ), с днями ГС длительностью  $>1$  ДН и наступлением ГССВ или 1-2 днями после него ( $OR = 2,31$ , 95% Ди 1,28–4,17), а также с началом СПЭ ( $OR = 2,72$  (1,09–6,83)). Риск развития ОКС у больных РС был связан с днями ГС и 1-2 днями до или после ГС ( $OR = 1,31$  (1,00–1,73)); дополнительное влияние устанавливалось, если эти дни совпадали с днями ГСС или 1-2 днями до ГС ( $OR = 2,16$  (1,39–3,35)). Эти данные свидетельствуют о том, что не только GS, но и HSSW и изменения в условиях космической погоды до SPE влияют на сердечно-сосудистую систему человека.

Литература

- ACE (2003) изложение позиции по синдрому инсулинорезистентности. Эндокринология 9: 240-252
- Бабаев Е. С., Кросби Н.Б., Обридко В. Н., Райкрофт Р. Дж. (2012) потенциальные эффекты солнечной и геомагнитной изменчивости на земные биологические системы. В: Georgeta M, Crisan D (eds) Advances in solar and solar - Terrain physics. Исследовательский указатель, Керала, стр. 329-376
- Багерзаде а, Неджати-Афхам а,Таджаллизаде-Хуб у, Шафие а, Шарифи Ф, Эсфяхани Ма и др. (2013) Ассоциация сердечной вегетативной нейропатии с артериальной ригидностью у больных сахарным диабетом 2 типа. J Диабет Метаболический Дисорд 12 (55): 1-6
- Beckmanm JA, Libby P, Creager MA (2005) сахарный диабет, метаболический синдром и атеросклеротическое заболевание сосудов. Болезнь сердца Брауна-Вальда: учебник сердечно-сосудистой медицины. 43:1035–1046
- Behar S, Boyko V, Reicher-Reiss H, Goldbourt U, SPRINT Study Group (1997) десятилетняя выживаемость после острого инфаркта миокарда: сравнение пациентов с сахарным диабетом и без него: вторичная профилактика Реинфаркта израильское исследование Нифедипина. Am Heart J 133:290-296.

Первоисточник: [International Journal of Biometeorology](#) volume61, pages159-167.

Обсуждение на [Форуме](#) .