

ЗНАЧЕННЯ ЖИРОВОЇ ТКАНИНИ У РОЗВИТКУ ДИСФУНКЦІЇ СКЕЛЕТНИХ М'ЯЗІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ

Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова

Актуальність

Дисфункція скелетних м'язів є коморбідним станом при хронічному обструктивному захворюванні легень (ХОЗЛ), який значно погіршує перебіг захворювання, впливає на частоту госпіталізацій, якість життя, сприяє підвищенню смертності та несе додаткові матеріальні витрати у зв'язку із лікуванням. У пацієнтів із ожирінням надлишок жирової тканини є одним із чинників, що може сприяти розвитку дисфункції скелетних м'язів за рахунок посиленої продукції прозапальних медіаторів.

Мета — визначити вплив жирової тканини на розвиток дисфункції скелетних м'язів у пацієнтів із ХОЗЛ.

Матеріали та методи

Обстежено 111 чоловіків хворих на ХОЗЛ, середній вік ($64,1 \pm 11,4$) років. Хворі належали до груп ХОЗЛ В, С та D. Для оцінки ступеня розвитку дисфункції скелетних м'язів використовувалась кистьова динамометрія домінуючої руки, тест 6-хв ходи, біоелектрична імпедансометрія із розрахунком індексу безжирової маси тіла та індексу скелетних м'язів. Кількість жирової тканини оцінювалась за допомогою біоелектричної імпедансометрії із розрахунком відсоткового вмісту та індексу жирової тканини.

Результати

Виявлено позитивний кореляційний зв'язок між відсотковим вмістом жирової тканини із дистанцією тесту 6-хв ходи ($r = 0,277$ $p = 0,003$) та розміром скелетних м'язів: індексом безжирової маси тіла ($r = 0,603$ $p < 0,001$), індексом скелетних м'язів ($r = 0,572$ $p < 0,001$). Позитивні кореляційні зв'язки виявлені також між індексом жирової тканини та дистанцією тесту 6-хв ходи ($r=0,252$ $p = 0,008$), індексом безжирової маси тіла ($r = 0,685$ $p < 0,001$), індексом скелетних м'язів ($r = 0,624$ $p < 0,001$). Тобто, отримані статистичні дані не підтвердили негативного впливу жирової тканини на стан скелетних м'язів. Приховану саркопенію було виявлено у 15 (25,8 %) хворих із надлишковою масою тіла чи ожирінням.

Висновок

Не зважаючи на прозапальний вплив жирової тканини, її високий вміст в організмі хворих на ХОЗЛ асоціюється із низьким ступенем розвитку дисфункції скелетних м'язів за даними кількісних та функціональних показників. Хоча вато зазначити, що близько чверті хворих із надлишковою масою тіла чи ожирінням страждають на приховану саркопенію.