

СОДЕРЖАНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	3
ВВЕДЕНИЕ	5
ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ	9
1.1. История и терминология	9
1.2. Эпидемиология метаболического синдрома	13
1.3. Генетические основы метаболического синдрома	15
1.4. Составляющие метаболического синдрома	22
1.4.1. Взаимосвязь липидного, белкового и углеводного обмена (<i>совместно с А.В.Козловым</i>)	22
1.4.2. Жировая ткань как эндокринный орган	28
1.4.3. Роль ожирения в развитии метаболического синдрома	34
1.4.4. Инсулинорезистентность и нарушение толерантности к глюкозе	38
1.4.5. Взаимосвязь инсулинорезистентности и артериальной гипертензии	48
1.4.6. Дислипидемия и возникновение ишемической болезни сердца	55
1.4.7. Дисфункция эндотелия	58
1.4.8. Почки при метаболическом синдроме (<i>В.А.Якушева</i>)	62
1.5. Диагностика метаболического синдрома	70
1.5.1. Программа обследования больных с метаболическим синдромом	70
1.5.2. Диагностические критерии метаболического синдрома	71
ГЛАВА 2. МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У ЖЕНЩИН В РАЗЛИЧНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ	75
2.1. Особенности гормонального статуса и метаболизма у женщин в различные периоды жизни	75
2.2. Метаболический синдром в период полового созревания	80
2.2.1. Эпидемиология метаболического синдрома у детей и подростков	80
2.2.2. Особенности нейроэндокринных взаимоотношений у девушек в период полового созревания	81
2.2.3. Ожирение у детей и подростков	85
2.2.5. Инсулинорезистентность и нарушение толерантности к глюкозе	87
2.2.6. Стеатоз печени и холелитиаз	88
2.2.7. Гиперандрогения	88
2.2.8. Артериальная гипертензия	90
2.3. Метаболический синдром у женщин репродуктивного возраста	93
2.3.1. Эпидемиология метаболического синдрома у женщин репродуктивного возраста	93

2.3.2. Ожирение как компонент метаболического синдрома у женщин репродуктивного возраста	94
2.3.3. Действие половых гормонов на сердечно-сосудистую систему	99
2.3.4. Особенности клинических проявлений артериальной гипертензии в репродуктивном периоде	102
2.3.5. Дислипидемия	104
2.3.6. Микроальбуминурия в составе метаболического синдрома	106
2.3.7. Действие половых гормонов на центральную нервную систему	106
2.3.8. Неалкогольный жировой гепатоз как проявление метаболического синдрома ..	107
2.4. Метаболический синдром у женщин в пери- и постменопаузе	108
2.4.1. Эпидемиология ишемической болезни сердца у женщин	108
2.4.2. Менопаузальный метаболический синдром как основа ишемической болезни сердца у женщин	111
2.4.3. Патофизиология менопаузального метаболического синдрома	112
2.4.4. Нарушения липидного обмена	115
2.4.5. Нарушения углеводного обмена	115
2.4.6. Артериальная гипертензия	116
2.4.7. Нарушения гемостаза	117
2.4.8. Маркеры иммунного воспаления при менопаузальном метаболическом синдроме	117
2.4.9. Прогноз ишемической болезни сердца у женщин	118

ГЛАВА 3. МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ СИНДРОМЕ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

3.1. Распространенность синдрома поликистозных яичников	122
3.2. Терминология и классификация синдрома поликистозных яичников	122
3.3. Клиническая картина и диагностика синдрома поликистозных яичников	124
3.4. Патогенез синдрома поликистозных яичников	133
3.4.1. Надпочечниковая теория	133
3.4.2. Теория взаимосвязи с инсулином	135
3.4.3. Яичниковая теория	139
3.4.4. Центральная теория	141
3.4.5. Роль гиперандрогемии в развитии инсулинорезистентности	144
3.4.6. Роль гиперинсулинемии в развитии гиперандрогемии	145
3.4.7. Факторы, затрудняющие исследование механизмов инсулинорезистентности при синдроме поликистозных яичников	147
3.4.8. Генетические факторы патогенеза инсулинорезистентности и синдрома поликистозных яичников	150
3.5. Инсулинорезистентность при синдроме поликистозных яичников	154
3.5.1. Механизмы патогенеза гиперинсулинемии	154
3.5.2. Молекулярные механизмы инсулинорезистентности при синдроме поликистозных яичников	157
3.6. Роль лептина в патогенезе синдрома поликистозных яичников	160
3.7. Инсулинорезистентность и факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний	168
3.7.1. Дислипидемия	168
3.7.2. Дисфибринолиз	171
3.7.3. Изменения гормонального статуса и ановуляция	172
3.7.4. Нарушение толерантности к глюкозе и сахарный диабет 2-го типа	172
3.7.5. Обструктивное сонное апноэ	174

3.7.6. Факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний в подростковом возрасте	176
3.7.7. Спонтанная нормализация менструального цикла в пременопаузе и риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний	176
3.7.8. Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний после хирургического лечения синдрома поликистозных яичников	177
3.7.9. Уровень глобулина, связывающего половые гормоны, как показатель метаболического синдрома	177
3.8. Сосудистые нарушения	178
3.8.1. Эндотелиальная дисфункция	178
3.8.2. Поражения коронарных артерий	181
3.8.3. Поражения сонных артерий	182
3.8.4. Артериальная гипертензия	183
3.8.5. Частота цереброваскулярных заболеваний	184
3.8.6. Частота сердечно-сосудистых заболеваний	185
3.9. Инсулинорезистентность и патология беременности	186
3.9.1. Гестационная гипертензия и преэклампсия	186
3.9.2. Гестационный сахарный диабет	188
3.9.3. Метаболические нарушения и невынашивание беременности	189
3.10. Инсулинорезистентность и опухоли репродуктивной системы	190
3.10.1. Рак эндометрия	190
3.10.2. Рак молочной железы	191
3.10.3. Рак яичников	196
3.11. Инсулинорезистентность в патогенезе психических и неврологических заболеваний	197
3.11.1. Нервная булимия	197
3.11.2. Эпилепсия	198
3.11.3. Психические заболевания	199
3.12. Инсулинорезистентность в патогенезе остеопороза	200
3.13. Частота метаболического синдрома	201
3.14. Синдром поликистозных яичников как комплексный фактор риска метаболических нарушений у женщин репродуктивного возраста	205

ГЛАВА 4. КОРРЕКЦИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА И ЛЕЧЕНИЕ АССОЦИИРОВАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

<i>(совместно с О.Ю.Кузнецовой, Е.В.Фроловой, Л.И.Назаренко и Е.А.Волковой)</i>	207
4.1. Основной подход к проблеме	207
4.2. Профилактика ожирения как компонента метаболического синдрома	209
4.3. Лечение ожирения	217
4.3.1. Диетотерапия	220
4.3.2. Физические нагрузки	228
4.3.3. Поведенческая терапия	229
4.4. Пищевые добавки и энтеросорбенты	237
4.4.1. Ионообменные материалы	240
4.4.2. Энтеросорбенты на основе хитина	240
4.4.3. Адсорбенты на основе растительного сырья	241
4.4.4. Методы проведения энтеросорбции	246

4.4.5. Результаты применения энтеросорбентов и пищевых волокон	246
4.5. Медикаментозная терапия ожирения	250
4.5.1. Показания к применению фармакотерапии	251
4.5.2. Основные направления фармакотерапии ожирения	252
4.6. Физиотерапия больных с ожирением	267
Бальнеолечение	268
Гидротерапия	269
Массаж	271
4.7. Заместительная гормональная терапия у женщин с ишемической болезнью сердца в репродуктивном возрасте, пре- и постменопаузе	272
4.8. Коррекция углеводного и жирового обмена	277
4.9. Лечение ишемической болезни сердца у женщин с метаболическим синдромом	281
4.9.1. Бета-адреноблокаторы	281
4.9.2. Блокаторы кальциевых каналов	284
4.9.3. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента	286
4.9.4. Лечение диуретиками и сердечными гликозидами	290
4.9.5. Использование антикоагулянтов при лечении ишемической болезни сердца	296
4.10. Электростимуляция сердца у женщин с ишемической болезнью сердца	300
4.10.1. Предсердная и последовательная предсердно-желудочковая стимуляция	303
4.10.2. Возможности частотно-адаптивной стимуляции	304
4.10.3. Осложнения электрокардиостимуляции	306
4.10.4. Реабилитация больных после имплантации электрокардиостимулятора	311
4.11. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца у женщин с проявлениями метаболического синдрома. Коронарное шунтирование и особенности послеоперационного ведения (Ю.А.Шнейдер, К.В.Кузнецов, А.В.Красиков, И.В.Мартынов, Е.В.Климов)	313
4.12. Особенности проведения заместительной почечной терапии у женщин с сахарным диабетом 2-го типа (К.Я.Гуревич, Ю.В.Константинов, Н.В.Куценко)	332
4.12.1. Сахарный диабет 2-го типа и хроническая почечная недостаточность	332
4.12.2. Методы диализной терапии, применяемые у больных с хронической почечной недостаточностью на фоне сахарного диабета 2-го типа	335
4.12.3. Особенности диализной терапии у больных с хронической почечной недостаточностью на фоне сахарного диабета 2-го типа	340
4.12.4. Течение хронической почечной недостаточности и ее осложнений	353
ЛИТЕРАТУРА	371