

ОТ и отношения окружности талии к окружности бедер (ОТ/ОБ).

У женщин основные гормональные перестройки, влияющие на композиционный состав тела, относятся к периодам беременности и менопаузы. Согласно результатам как продольных, так и поперечных исследований, большее количество родов в анамнезе ассоциировано с увеличением ОТ и уменьшением ОБ.

Менопауза сопровождается увеличением массы жировой ткани и перераспределением ее по абдоминальному типу. Исследования с использованием двухэнергетической рентгеновской абсорциометрии, КТ или МРТ свидетельствуют о том, что постменопауза приводит к накоплению интраабдоминального жира даже в отсутствие изменений антропометрических параметров и незави-

Индекс массы тела, окружность талии и отношение окружности талии к окружности бедер как предикторы сердечно-сосудистого риска

Body mass index, waist circumference and waist:hip ratio as predictors of cardiovascular risk

Huxley R., Mendis S., Zheleznyakov E., Reddy S., Chan J.

Eur J Clin Nutr 2010; 64(1): 16–22

Традиционно для определения распространенности ожирения в популяциях и между ними, а также оценки риска, ассоциированного с избыточным весом у отдельного человека, наиболее широко использовался индекс массы тела (ИМТ). Однако в последние годы показано, что параметры центрального ожирения — окружность талии (ОТ), отношение окружности талии к окружности бедер (ОТ/ОБ) и, в меньшей степени, отношение ОТ к росту (ОТ/Р) — в лучшей степени отражающие распределение жира в организме, по сравнению с ИМТ, более тесно ассоциированы с взаимосвязанными с ожирением заболеваемостью и смертностью. Однако для этих показателей остается неопределенность относительно их ассоциации с рисками в различных этнических группах.

Анализ исследований, посвященных вопросу о наличии антропометрического параметра, наиболее тесно ассоциированного с сердечно-сосудистым риском, дал противоречивые результаты. В отношении риска развития сахарного диабета в большинстве исследований были получены данные, указывающие на более тесную его ассоциацию с показателями центрального ожирения (ОТ, ОТ/ОБ и ОТ/Р), по сравнению с ИМТ; в то же время, в отношении артериальной гипертензии и дислипидемии, напротив, в основном были продемонстрированы сравнимые ассоциации для всех антропометрических параметров, включая ИМТ.

При изучении взаимосвязей антропометрических характеристик с сердечно-сосудистыми исходами также были получены довольно противоречивые данные. Большая часть исследований указывала на то, что выраженность ассоциаций ИМТ и параметров центрального ожирения с сердечно-сосудистой заболеваемостью и смертностью, в основном, одинакова. Значимым исключением, в этой связи, явилось исследование INTERHEART — крупное исследование типа случай-контроль, проведенное среди различных этнических групп в 52 странах мира. В данном исследовании была продемонстрирована независимая от ИМТ ассоциация параме-

тров центрального ожирения (в особенности — ОТ/ОБ) с риском развития инфаркта миокарда (ИМ), в то время как взаимосвязь ИМТ с ИМ была опосредована отношением ОТ/ОБ.

Важно, однако, иметь в виду, что большинство из анализируемых в настоящем обзоре исследований являлись поперечными, что препятствовало изучению временной взаимосвязи между антропометрическими параметрами и маркерами сердечно-сосудистого риска. Для подтверждения полученных данных необходимо проведение масштабных проспективных исследований.

Недавние эпидемиологические данные позволили предположить, что нарастание распространенности сахарного диабета 2 типа и сердечно-сосудистых заболеваний в странах Азии ассоциировано с более низким ИМТ, чем верхняя отрезная точка, принятая ВОЗ (ИМТ $\leq$ 25). Одним из объяснений этого послужило предположение о различиях в силе взаимосвязей между антропометрическими показателями и метаболическими и сердечно-сосудистыми факторами риска в разных этнических группах. Например, в ряде исследований было продемонстрировано, что при одном и том же значении ИМТ масса жировой ткани у азиатов значительно больше, чем у европеоидов. В более поздних исследованиях были выявлены этнические различия во взаимосвязи ИМТ с сердечно-сосудистыми факторами риска. Тем не менее, в целом, по данным ряда метаанализов, убедительные свидетельства значимых этнических различий во взаимосвязях между различными антропометрическими параметрами и ассоциированным с ними риском, в настоящее время отсутствуют. Так, например, в метаанализе ОАС (Obesity in Asia Collaboration), не было получено результатов, свидетельствующих о более тесной ассоциации ИМТ, ОТ или ОТ/ОБ с сахарным диабетом у азиатов, по сравнению с европеоидами, как для женщин, так и для мужчин. Однако эти результаты, опять же, получены в основном в поперечных исследованиях и требуют подтверждения в проспективном анализе.