

**ЗНАЧЕНИЯ ИНДЕКСА АППЕНДИКУЛЯРНОЙ ТОЩЕЙ МАССЫ
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ САРКОПЕНИИ
У ЖЕНЩИН ПОЗДНЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА
С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ**

Устюжанина А.О.¹, Андреева А.Т.²

Научный руководитель – д.м.н. Каронова Т.Л.

¹Первый Санкт-Петербургский Государственный Медицинский Университет им.акад.
И.П. Павлова, Санкт-Петербург, Россия.

²ФГБУ «Национальный Медицинский Исследовательский Центр им. В.А. Алмазова» МЗ РФ,
Санкт-Петербург, Россия.

Разрешено для публикации в журнале "Вестник СПбГУ. Медицина"

В журнале "Вестник СПбГУ. Медицина"



Введение. Вклад ожирения или избыточной массы тела в развитие саркопении активно изучают в последние годы. В настоящее время отсутствуют единые стандартные критерии диагностики потери мышечной массы, что затрудняет раннее выявление саркопении.

Цель. Оценить различные индексы аппендикулярной тощей массы у женщин позднего репродуктивного возраста с избыточной массой тела и ожирением.

Материалы и методы. Ста восьми женщинам (средний возраст $46,2 \pm 5,0$ лет) выполнена оценка композиционного состава тела методом DXA (Lunar Prodigy, USA). Диагноз ожирения устанавливался в соответствии с классификацией ВОЗ (1997): $ИМТ = \text{масса тела} / \text{рост}^2$, ($\text{кг}/\text{м}^2$). Также согласно рекомендациям Т. Kelly и соавт (2009) произведен расчёт индекса массы жира (ИМЖ) по формуле: $ИМЖ = \text{масса жира} / \text{рост}^2$, ($\text{кг}/\text{м}^2$), согласно которым при значении $ИМЖ > 9-13 \text{ кг}/\text{м}^2$ диагностировали избыточную массу тела, при значении $ИМЖ > 13 \text{ кг}/\text{м}^2$ – ожирение. Для оценки мышечной массы рассчитан индекс аппендикулярной тощей массы (иАТМ) по формуле: $иАТМ(\text{рост}^2) = \text{ТМК} / \text{рост}^2$, ($\text{кг}/\text{м}^2$), где ТМК – тощая масса верхних и нижних конечностей. Для учета вклада ожирения в снижение мышечной массы были также рассчитаны индексы иАТМ в пересчете на массу тела (мт) и ИМТ по формулам: $иАТМ(\text{мт}) = \text{ТМК} / \text{мт}(\text{кг}) * 100\%$, (%) и $иАТМ(\text{ИМТ}) = \text{ТМК} / \text{ИМТ}$. Для постановки диагноза саркопении использовались рекомендации Европейской и Азиатской рабочих групп по изучению саркопении (EWGSOP, 2019 и AWGS, 2019), где для женщин европеоидной расы диагноз саркопении может быть поставлен при значениях: $\text{ТМК} < 15 \text{ кг}$, $иАТМ(\text{рост}^2) \leq 5,5 \text{ кг}/\text{м}^2$, $иАТМ(\text{мт}) < 24,3\%$, $иАТМ(\text{ИМТ}) < 0,512$.

Результаты. Медиана ИМТ у обследованных женщин составила $29,4 [25,9; 33,9] \text{ кг}/\text{м}^2$. Из 108 женщин у 86 (79,6%) диагностированы избыточная масса тела или ожирение. Медиана ИМЖ – $12,3 [10,1; 15,5]$. Использование расчета ИМЖ позволило диагностировать избыточную массу тела или ожирение дополнительно у 5 женщин. Между ИМТ и ИМЖ получена положительная корреляционная связь ($R=0,93$; $p=0,001$).

Показатель ТМК менее 15 кг был выявлен у 7 (6,5%) женщин. По иАТМ(рост^2) ни одна из женщин не соответствовала критерию саркопении. В то же время снижение иАТМ(мт) выявлено у 57 (52,8%) женщин. Медиана иАТМ(мт) составила $23,9 [21,8; 25,7] \%$. Снижение иАТМ(ИМТ) выявлено у 10 (9,3%) женщин. Медиана иАТМ(ИМТ) – $0,639 [0,579; 0,891]$.

Медиана иАТМ(мт) у женщин с нормальным ИМТ была выше $26,5 [25,4; 29,9] \%$, чем у женщин с избыточной массой тела и ожирением $23,7 [21,4; 24,9] \%$, ($p=0,001$). У каждой второй женщины (50,9%) с избыточной массой тела и ожирением диагностирована саркопения по иАТМ(мт). Между ИМЖ и иАТМ(мт) установлена отрицательная обратная связь ($R=-0,62$; $p=0,001$).

Выводы. Использование стандартных показателей иАТМ не позволяет диагностировать саркопению. В то же время расчет иАТМ с учетом массы тела позволяет диагностировать снижения мышечной массы у каждой второй женщины с избыточной массой тела и ожирением.

Автор и соавторы подтверждают полное согласие с требованиями для публикации тезисов

