

Hierarchia składowych zespołu metabolicznego jako czynnika ryzyka choroby wieńcowej na przykładzie badania klinicznego i epidemiologicznego

Poszukiwanie i modyfikacja czynników mających wpływ na zachorowalność, śmiertelność, czy umieralność spowodowaną określoną jednostką chorobową lub grupą chorób jest jednym z głównych zadań epidemiologii. W obecnej praktyce lekarskiej jednym z często rozważanych czynników ryzyka choroby niedokrwiennej serca jest tzw. zespół metaboliczny. Jego występowanie zdefiniowane jest poprzez wystąpienie trzech z pięciu następujących czynników:

1. obecność cukrzycy lub poziom glukozy na czczo ≥ 6.1 mmol/l,
2. wymiar talii ≥ 102 cm dla mężczyzn i 88 cm dla kobiet,
3. poziom trójglicerydów ≥ 150 mg/dl,
4. poziom HDL < 40 mg/dl dla mężczyzn i < 50 mg/dl dla kobiet,
5. poziom ciśnienia tętniczego $\geq 130/85$ mmHg lub przyjmowanie leków hypotonicznych.

Celem pracy jest określenie wartości predykcyjnej zespołu metabolicznego i określenie hierarchii jego składowych w chorobie niedokrwiennej serca.

Materiał eksperymentalny stanowią wyniki dwóch badań prowadzonych w Instytucie Kardiologii, składające się z grupy 306 chorych kobiet ze stwierdzoną klinicznie chorobą niedokrwinną serca i z grupy 347 zdrowych kobiet wyłonionej z badania epidemiologicznego.

Do określenia wartości prognostycznej zespołu metabolicznego i jego składowych na chorobę niedokrwinną serca zastosowano model regresji logistycznej. Hierarchia składowych ustalona została poprzez zastosowanie wieloczynnikowej regresji logistycznej z krokową metodą doboru zmiennych.

Wyniki analiz wg przyjętego modelu pozwalają stwierdzić, że istnieją pomiędzy poszczególnymi składowymi zespołu metabolicznego istotne korelacje i w konsekwencji, istotnymi predyktorami choroby niedokrwiennej serca są: cukrzyca, hypoHDLemia i nadciśnienie tętnicze.