

ВЛИЯНИЕ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАЛЬМОВОГО МАСЛА НА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ, УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У МОЛОДЫХ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ



Кежун Людмила Васильевна

Доцент кафедры ОВП и поликлинической терапии, к.м.н.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Цель. Оценить влияние потребления пальмового масла на антропометрические данные, уровень АД у молодых здоровых добровольцев.

Материалы и методы

Средний возраст 20 (20;21) лет, из них 33,6% (n=46) юношей и 66,4% (n=91) девушек. Методом случайной выборки здоровые добровольцы были разделены на пять групп: группа опытная – ГО (n=32) с добавлением в суточный рацион питания 25 граммов пальмового масла; группа опытная 1 – ГО-1 (n=20) (15 граммов пальмового масла), группа опытная 2 – ГО-2 (n=21) (7,5 граммов пальмового масла); группа сравнения – ГС (n=30) с добавлением в суточный рацион питания 25 граммов сливочного масла; группы контроля – ГК (n=34) с обычным рационом питания. Длительность наблюдения составила 12 недель. Обследованным измерялись антропометрические данные: рост, вес, определялся индекс массы тела (ИМТ) по формуле Кетле (кг/м²), окружность талии (ОТ), окружность бедер (ОБ), рассчитывалось соотношение ОТ/ОБ. Измерялось офисное систолическое (САД) и диастолическое артериальное давление (ДАД) в положении сидя по методике ВОЗ. Статистическая обработка результатов осуществлялась с использованием программы «STATISTICA 10.0».

Результаты

У обследованных здоровых добровольцев уровень офисного АД составил в среднем: САД – 113 (110; 120) мм рт. ст., ДАД – 80 (70; 80) мм рт. ст.; ИМТ – 21,5 (19,8; 24) кг/м², ОТ – 72 (66; 79) см, ОБ – 96 (90; 100) см, соотношение ОТ/ОБ – 0,76(0,71; 0,8). Нормальную массу тела имели 70,8%, избыток массы тела – 13,1%, ожирение – 4,4%, недостаточную массу тела – 11,7% обследованных. Увеличение ОТ было у 10,2% (у 12,1% девушек ОТ≥80 см и у 6,5% юношей ОТ ≥94 см).

Исходно по антропометрическим данным обследованные групп ГК, ГО, ГС, ГО-1, ГО-2 не различались (p>0,05). При повторном измерении было выявлено достоверное увеличение (p<0,05) соотношения ОТ/ОБ у обследованных в группе ГО по сравнению с исходными данными – (0,76 (0,71; 0,81) против 1,0 (0,98; 1,0); в группе ГС – без изменений, в группах ГК, ГО-1 и ГО-2 – снижение (p<0,05) соотношения ОТ/ОБ. В группе ГК отмечалось снижение (p<0,05) веса и ОТ у обследованных.

Также установлено, что в группе ГО показатель ОТ/ОБ (1,0 (0,98; 1,0) был выше (p<0,05) по сравнению с группами ГО-1 (0,75 (0,68; 0,77) и ГО-2 (0,73(0,71; 0,74), соответственно.

По остальным антропометрическим данным анализируемые группы не различались (p>0,05).

Исходно и после 12 недель исследования по показателям САД, ДАД анализируемые группы ГК, ГО, ГС, ГО-1, ГО-2 не различались (p>0,05). Однако, в группе ГО произошло увеличение (p=0,01) показателя САД (с 115 (108,5; 120) мм рт. ст. до 120 (110; 130) мм рт. ст.), в отличие от групп ГК и ГС, где этот показатель не изменился (p>0,05) после 12 недель исследования. Показатель динамики САД был выше (p≤0,05) в группе ГО по сравнению с группой ГС, а также по сравнению с группами ГК, ГО-1, ГО-2. Показатель динамики ДАД был выше (p≤0,05) также в группе ГО по сравнению с группами ГС, ГО-1, ГО-2.

На рисунках 1, 2 представлены показатели САД, ДАД в группах обследованных.

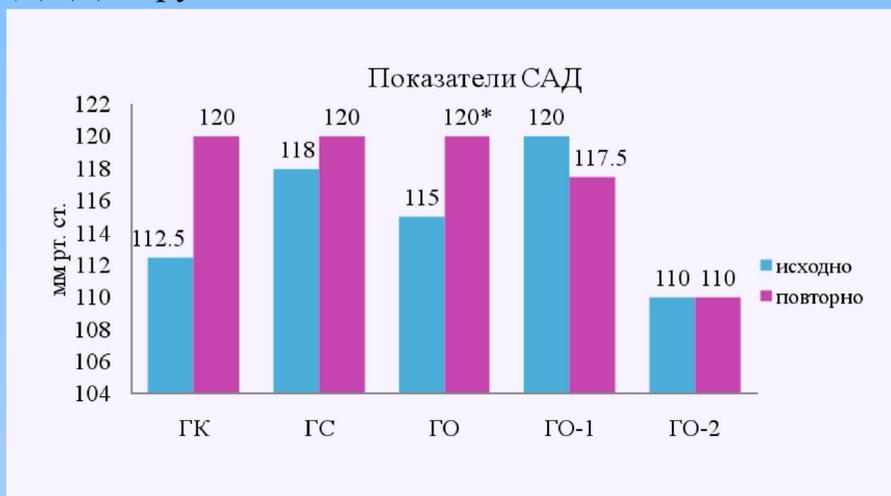


Рисунок 1. Показатели уровня САД в группе обследованных.

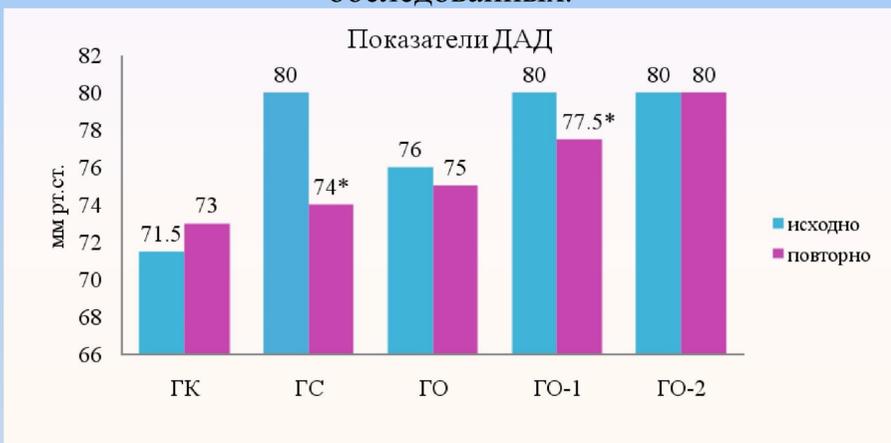


Рисунок 2. Показатели уровня ДАД в группе обследованных

С помощью регрессионного анализа установлено, что увеличение уровня САД прогнозируется при употреблении ПМ в суточном рационе питания здоровых молодых лиц в дозе свыше 7,24 г/сут, ДАД – в дозе свыше 17,6 г/сут.

Выводы

Таким образом, потребление пальмового в течение 12 недель приводит к повышению у здоровых добровольцев уровня АД (САД – в дозе свыше 7,24 г/сут, ДАД – в дозе свыше 17,6 г/сут), увеличению соотношения ОТ/ОБ в дозе 25 г/сут, способствуя повышению риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы.