



Причины ожирения у ревматологических больных.

1. Терапия глюкокортикостероидами.

Механизмы набора веса при приеме глюкокортикостероидов:

- Усиление чувства голода и аппетита;
- Липолитический эффект (распад жировой ткани) в области рук и ног, липогенетический эффект (накопление жировой ткани в области лица, шеи, живота, межлопаточной области). Таким образом, имеет место перераспределение жировой ткани.
- Ускоряет процесс превращения углеводов в жиры, что способствует быстрому накоплению жировой ткани.

2. Снижение двигательной активности.

Нарушения функции суставов и позвоночника при различных ревматологических заболеваниях приводят к снижению двигательной активности, в свою очередь это приводит к увеличению индекса массы тела (ИМТ). При снижении двигательной активности происходит значительное снижение распада жировой ткани, потребления триглицеридов в мышечной и жировой ткани, нарушается транспорт глюкозы в мышцах.

3. Полиостеоартроз и ожирение.

Полиостеоартроз ведет к ожирению за счет снижения двигательной активности. Ожирение в свою очередь ухудшает течение полиостеоартроза за счет увеличения нагрузки на суставы. Жировая ткань продуцирует вещества – адипокины. Одно из этих веществ – лептин принимает непосредственное участие в обмене хрящевой ткани, участвует в образовании остеофитов. В эксперименте доказано, что инъекции лептина в сустав здоровых крыс могут имитировать признаки остеоартроза. Получены достоверные данные о том, что снижение уровня сывороточного лептина может быть одним из механизмов, с помощью которого снижение веса замедляет прогрессирование остеоартроза. По результатам исследований риск остеоартроза коленных суставов у пациентов с ожирением в 14 раз выше, чем у людей с нормальной массой тела.