

Актуальность темы обусловлена ростом распространённости метаболического синдрома (МС) среди молодых мужчин и его вкладом в раннее формирование диастолической дисфункции левого желудочка и предстadium сердечной недостаточности (пред-СН) — предикторов сердечно-сосудистых осложнений и снижения качества жизни, что требует разработки ранних диагностических критериев и своевременной стратификации риска.

Цель обзорной статьи — обобщить современные данные о патогенезе, клинических проявлениях, диагностических критериях и особенностях течения и лечения пред-СН у молодых мужчин с МС, а также определить роль ранней выявляемой диастолической дисфункции как маркера субклинического поражения сердца в этой популяции.

Материалы и методы. Проведён аналитический обзор современных российских и зарубежных научных публикаций, посвящённых проблеме пред-СН в контексте МС, с акцентом на особенности её развития, клинического течения и диагностики у мужчин молодого возраста. При поиске информации по этому вопросу использованы материалы следующих баз данных: РИНЦ, Best Evidence, PubMed, Clinical Evidence, Cochrane Library.

Результаты. Пред-СН представляет собой раннюю стадию сердечной недостаточности, при которой наблюдаются структурные и функциональные изменения сердца без явных клинических проявлений. У молодых мужчин с МС пред-СН развивается вследствие сочетания артериальной гипертензии, инсулинорезистентности (ИР), ожирения и дислипидемии, что приводит к хронической перегрузке сердца и прогрессированию сердечно-сосудистых заболеваний. Диагностика пред-СН у данной группы пациентов требует комплексного подхода, включающего эхокардиографию с оценкой диастолической функции, уровней натрийуретических пептидов, маркеров воспаления и ИР. Терапия пред-СН на фоне МС направлена на модификацию факторов риска, нормализацию метаболического профиля и улучшение сердечно-сосудистых показателей. Ранняя диагностика и своевременное вмешательство в пред-СН у молодых мужчин с МС могут значительно снизить риск прогрессирования заболевания и развития сердечно-сосудистых осложнений.

Заключение. Пред-СН у молодых мужчин с МС представляет собой субклиническую стадию сердечнососудистого поражения, обусловленную совокупным влиянием ИР, артериальной гипертензии, ожирения и дислипидемии. Её ранняя диагностика с использованием эхокардиографии, биомаркеров и метаболических показателей, а также своевременная коррекция факторов риска позволяют предотвратить прогрессирование в клинически выраженную сердечную недостаточность и снизить долгосрочный сердечно-сосудистый риск.