

Клиническая картина

Когда пациент голоден, у него резко портится настроение: человек становится раздражительным и агрессивным из-за того, что в клетках головного мозга недостаточно глюкозы. Он быстро утомляется, потому что клетки не получают главный источник энергии — глюкозу, ведь механизм ее доставки через клеточную оболочку нарушен. Человеку часто хочется сладкого, так как клетки требуют глюкозы. Стоит ему съесть сладкую булочку или конфету — настроение ненадолго улучшается, при этом овощи, мясо, рыба и молочные продукты не вызывают аппетита, а после их употребления хочется спать. Периодически возникает учащенное сердцебиение из-за повышенного уровня инсулина, что изнашивает мышечную стенку сердца. Могут возникать болевые ощущения в области сердца (по причине холестериновых отложений в коронарных сосудах) и головные боли (из-за повышенного АД и сужения сосудов головного мозга). При проблемах оттока крови из мозга человек ощущает тошноту и нарушение координации. Возникает частое ощущение сухости во рту, жажда. Происходят запоры из-за плохой выработки пищеварительных соков и проблем с работой кишечника, может изнурять ночная потливость.

Как выглядит мужчина с метаболическим синдромом? Окружность талии у него превышает 102 см, растет «пивной живот» — то есть возникает так называемое абдоминальное ожирение, когда жировые накопления концентрируются в области торса и живота. При этом жировая клетчатка растет не только под слоем кожи, но и начинает окружать и сдавливать внутренние органы. А сам жир превращается в отдельный эндокринный орган и начинает выделять вещества, вызывающие воспаления и образование тромбов.

На шее и груди у мужчины периодически появляются красные пятна из-за спазма сосудов и повышения артериального давления: показатели «верхнего» давления превышают 130 мм рт. ст., «нижнего» — 85 мм рт. ст.

Диагностика

К какому врачу обращаться в случае проблем с лишним весом и признаками метаболического синдрома? Обычно пациента обследуют и ведут врачи-эндокринологи: они контролируют его состояние, назначают диету, комплекс ЛФК и лечение. Однако не менее важны для мужчины консультации уролога и кардиолога, ведь в его организме происходят изменения, связанные с сердцем, сосудами и репродуктивной системой.

Зачем мужчине с метаболическим синдромом нужен уролог? Дело в том, что «компоненты» метаболического синдрома (ожирение, повышенное давление, сахарный диабет 2-го типа, инсулинорезистентность) часто «ведут» за собой проблемы эрекции. Именно поэтому уролог способен оценить здоровье мужчины в целом, всего лишь задав ему один вопрос: «Каково качество вашей сексуальной жизни?». Существуют многочисленные мировые исследования, которые подтверждают эту связь. К примеру, в исследовании итальянских урологов было доказано, что распространенность проблем эрекции (эректильная дисфункция) среди больных метаболическим синдромом составляет 26,7%. Турецкие ученые, обследовав около 400 мужчин в урологическом отделении, выявили у 40% из них метаболический синдром, а у 69% — эректильную дисфункцию. Результаты финских исследований тоже демонстрируют высокую распространенность эректильной дисфункции среди больных метаболическим синдромом (76,2%). Причем проблемы с эрекцией начинают возникать у мужчины с метаболическим синдромом довольно рано — в возрасте около 40 лет.

Как возникает связь ожирения и нарушения эрекции? Каскад сосудистых нарушений, который происходит в организме при метаболическом синдроме, связан со снижением чувствительности инсулина в мышечных, печеночных клетках