

<https://doi.org/10.30895/2312-7821-2025-478-tab1-2>

Таблица 1. Этническая вариабельность окружности талии у пациентов с метаболическим синдромом

Table 1. Ethnic variability of waist circumference in patients with metabolic syndrome

Этническая группа <i>Ethnic group</i>	Пол <i>Sex</i>	Окружность талии, см <i>Waist circumference, cm</i>
Европеоиды / <i>Caucasians*</i>	Мужчины / <i>Male</i>	≥94
	Женщины / <i>Female</i>	≥80
Этносы из Южной Азии / <i>Ethnic groups of the South Asia**</i>	Мужчины / <i>Male</i>	≥90
	Женщины / <i>Female</i>	≥80
Китайцы / <i>Chinese</i>	Мужчины / <i>Male</i>	≥90
	Женщины / <i>Female</i>	≥80
Японцы / <i>Japanese***</i>	Мужчины / <i>Male</i>	≥90
	Женщины / <i>Female</i>	≥80
Этносы из Южной и Центральной Америки / <i>Ethnic groups of the South and Central America****</i>	Мужчины / <i>Male</i>	≥90
	Женщины / <i>Female</i>	≥80
Этносы Восточного Средиземноморья и Ближнего Востока (арабы) / <i>Ethnic groups of the Eastern Mediterranean and the Middle East (Arabs)*****</i>	Мужчины / <i>Male</i>	≥94
	Женщины / <i>Female</i>	≥80

Таблица составлена авторами по данным Международной федерации сахарного диабета ([The IDF consensus worldwide definition of the metabolic syndrome](#); 2023) / The table is adapted from [The IDF consensus worldwide definition of the metabolic syndrome](#) (2023)

* В США показатели окружности талии по данным Adult Treatment Panel (ATP III) (102 см у мужчин; 88 см у женщин), вероятно, будут по-прежнему использоваться в клинических целях. В будущих эпидемиологических исследованиях населения европейского происхождения распространенность должна быть определена с использованием как европейских, так и североамериканских показателей.

** На основе китайского, малайского и азиатско-индийского населения.

*** Первоначально для японцев были предложены другие значения, но новые данные подтверждают использование значений, показанных выше.

**** Рекомендуется использовать показатели для выходцев из Южной Азии до тех пор, пока не появятся более конкретные данные.

***** Рекомендуется использовать показатели для европеоидов до тех пор, пока не появятся более конкретные данные.

* According to the Adult Treatment Panel (ATP III), the waist circumference values for the USA (102 cm for men and 88 cm for women) are likely to continue to be used for clinical purposes. In future epidemiological studies of Caucasian populations, the prevalence should be given using both European and North American cut-points.

** These values are based on the Chinese, Malay, and Asian-Indian population.

*** Originally, different values were proposed for Japanese people, but new data support the use of the values shown above.

**** It is recommended to use the recommendations for South Asians until more specific data are available.

Таблица 2. Компоненты метаболического синдрома и их биомаркеры

Table 2. Metabolic syndrome components and their biomarkers

Компонент MetC <i>Component of MetS</i>	Биомаркер <i>Biomarker</i>	Метод диагностики <i>Diagnostic method</i>
Неправильное распределение жира в организме (абдоминальное ожирение) <i>Abnormal distribution of body fat (abdominal obesity)</i>	Общее распределение жира в организме <i>General body fat distribution</i>	DEXA
	Центральное распределение жира <i>Central fat distribution</i>	КТ/МРТ <i>CT/MRI</i>
	Биомаркеры жировой ткани: лептин, адипонектин <i>Biomarkers of adipose tissue: leptin, adiponectin</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
	Содержание жира в печени <i>Liver fat content</i>	MPC <i>MRS</i>
Инсулинорезистентность (кроме повышенного уровня глюкозы в крови натощак) <i>Insulin resistance (except for elevated fasting glucose)</i>	Уровни инсулина/проинсулина натощак [14] <i>Fasting insulin/proinsulin levels [14]</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
	НОМА-IR — чем выше индекс, тем ниже чувствительность клеток к инсулину, то есть тяжелее инсулинорезистентность [18] <i>HOMA-IR: the higher the index, the lower the sensitivity of cells to insulin, that is, the more severe the insulin resistance [18]</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
	Инсулинорезистентность по минимальной модели Бергмана — математическое моделирование системы регуляции гликемии у пациентов с сахарным диабетом — три обыкновенных дифференциальных уравнения, описывающих изменения концентрации глюкозы и инсулина в плазме, а также элиминацию инсулина в организме без учета внешних воздействий [19] <i>Insulin resistance according to the Bergman Minimal Model (a mathematical model of the glycaemia regulation system in patients with diabetes that includes three ordinary differential equations describing changes in plasma glucose and insulin levels, as well as insulin clearance from the body, without taking into account external influences) [19]</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
	Повышенное содержание свободных жирных кислот натощак и во время приема пищи [14] <i>Increased fasting and postprandial levels of free fatty acids [14]</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
	Тест на толерантность к глюкозе (анализ крови) <i>Glucose tolerance test (blood test)</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
Сосудистая дисрегуляция (помимо повышенного артериального давления) <i>Vascular dysregulation (beyond elevated blood pressure)</i>	Определение маркеров эндотелиальной дисфункции <i>Detection of markers of endothelial dysfunction</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
	Микроальбуминурия <i>Microalbuminuria</i>	Анализ мочи <i>Urine test</i>
Провоспалительный статус (системное воспаление) <i>Pro-inflammatory state (systemic inflammation)</i>	Повышенный уровень высокочувствительного С-реактивного белка <i>Elevated levels of high-sensitivity C-reactive protein</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
	Повышенный уровень провоспалительных цитокинов, включая фактор некроза опухоли альфа, интерлейкин-6 и др. <i>Increased levels of proinflammatory cytokines, including tumour necrosis factor alpha, interleukin-6, etc.</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
	Снижение уровня адипонектина в плазме <i>Decrease in plasma adiponectin levels</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
Протромботический статус <i>Prothrombotic state</i>	Фибринолитические факторы, включая PAI-1 и др. <i>Fibrinolytic factors, including PAI-1, etc.</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
	Факторы свертывания крови, включая фибриноген и др. <i>Blood clotting factors, including fibrinogen, etc.</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>
Гормональный статус <i>Hormonal factors</i>	Гипофизарно-надпочечниковая система <i>Pituitary-adrenal system</i>	Анализ крови <i>Blood test</i>

Таблица составлена авторами по данным Международной федерации сахарного диабета ([The IDF consensus worldwide definition of the metabolic syndrome; 2023](#)) и источников литературы [14, 18, 19] / The table is adapted from [The IDF consensus worldwide definition of the metabolic syndrome \(2023\)](#) and literature sources [14, 18, 19]

Примечание. MetC — метаболический синдром; Апо-В — аполипопротеин В; КТ — компьютерная томография; MPC — магнитно-резонансная спектроскопия; МРТ — магнитно-резонансная томография; ХС-ЛПВП — холестерин липопротеинов высокой плотности; ХС-ЛПНП — холестерин липопротеинов низкой плотности; НОМА-IR — индекс инсулинорезистентности (Homeostasis Model Assessment of Insulin Resistance) ($\text{НОМА-IR} = (\text{уровень глюкозы (ммоль/л)} \times \text{уровень инсулина (мкМЕ/мл)}) / 22,5$); PAI-1 — антагонист тканевого активатора плазминогена 1 (plasminogen activator inhibitor-1) или; DEXA — сканирование плотности кости — двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия (dual-energy X-ray absorptiometry).

Note. MetS, metabolic syndrome; apoB, apolipoprotein B; CT, computed tomography; MRS, magnetic resonance spectroscopy; MRI, magnetic resonance imaging; HDL-c, high-density lipoprotein cholesterol; LDL-c, low-density lipoprotein cholesterol; HOMA-IR, Homeostatic Model Assessment of Insulin Resistance ($\text{HOMA-IR} = (\text{glucose level (mmol/L)} \times \text{insulin level (}\mu\text{IU/mL)}) / 22.5$); PAI-1, plasminogen activator inhibitor-1; DEXA, dual-energy X-ray absorptiometry (bone density scan).