

Щербицкая В.Г.

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ВЗАИМОВЛИЯНИЯ
АТЕРОСКЛЕРОЗА И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**

Научный руководитель: ст. преп. Шестель И.В.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Комбинация атеросклероза и артериальной гипертензии остается главной причиной смертности во всем мире, что диктует необходимость глубокого понимания молекулярных механизмов их взаимоотношения. Раскрытие общих звеньев патогенеза открывает перспективы для создания универсальных подходов к лечению и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

Цель: изучить патогенетические механизмы и клиническую характеристику сочетания атеросклероза и артериальной гипертензии.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, наблюдавшихся в учреждении здравоохранения «4 городская клиническая больница имени Н.Е. Савченко» в период с 2024-2025 гг. Было изучено 118 карт пациентов с атеросклерозом артерий различной локализации.

Результаты и их обсуждение. Частое сочетание артериальной гипертензии и атеросклероза патогенетически объясняется прямым воздействием гиперхолестеринемии и дислипотеинемии на тонус периферических сосудов, что влияет на уровень артериального давления. В свою очередь, повышенное артериальное давление также способствует развитию атеросклероза через следующие механизмы: повышение проницаемости сосудистой стенки и гиперплазия интимы артерий из-за комплекса структурно-функциональных изменений, вызванных длительным действием высокого давления; спастические сосудистые сокращения из-за активации ренин-ангиотензиновой системы и повышенного выброса норадреналина; дисбаланс свертывающей и противосвертывающей систем крови.

Анализ клинических данных показал, что среди пациентов с атеросклеротическим поражением преобладают возрастные группы 60-70 лет – 50% (57 пациентов) и 50-60 лет – 24% (27 пациентов). При оценке структуры диагнозов установлено, что наиболее частой локализацией атеросклероза является облитерирующее поражение артерий нижних конечностей – 65,4% (74 пациента). Закупорка сонных и прецеребральных артерий выявлена у 13,2% (15 пациентов), аневризма брюшной аорты и мультифокальный атеросклероз – по 8% (9 пациентов), и атеросклероз почечных артерий – 3,5% (4 пациента). Среди пациентов с артериальной гипертензией преобладают мужчины – 53,8% (42 пациента), женщины составили 46,2% (36 пациентов). Из 78 пациентов с артериальной гипертензией у 85,9% (67 пациентов) выявлен атеросклероз артерий нижних конечностей. Сочетание артериальной гипертензии с атеросклерозом зарегистрировано у 67% пациентов, тогда как 33% не имеют сочетания заболеваний. У 67 пациентов с сочетанием артериальной гипертензии и атеросклероза были выявлены следующие осложнения: инфаркт миокарда в анамнезе у 22 человек (32,8%), инсульт, транзиторная ишемическая атака или острое нарушение мозгового кровообращения – у 15 пациентов (22,4%), хроническая сердечная недостаточность высоких функциональных классов (ФК 3-4) – у 11 человек (16,4%), тяжелая хроническая болезнь почек – у 18 пациентов (26,9%). Хотя бы одно из перечисленных осложнений присутствует у 49 человек (73,1%), а два и более осложнения одновременно имеют 23 пациента (34,3%).

Выводы. Исследование подтверждает высокую тесную связь между атеросклерозом и артериальной гипертензией, что объясняется их взаимным влиянием на сосудистую систему через общие патогенетические механизмы. Сочетание атеросклероза и артериальной гипертензии значительно увеличивает риск развития осложнений и смертности. Их взаимодействие требует глубокого понимания молекулярных механизмов для разработки универсальных подходов к лечению и профилактике.