

Войтюк Д.А., Рудько А.А.

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Научный руководитель: ст. преп. Шуляк Е.В.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. За последние десятилетия отмечается неуклонный рост распространенности артериальной гипертензии (АГ) среди лиц молодого возраста, что обусловлено как совершенствованием диагностических подходов, так и трансформацией образа жизни. Особенностью АГ в данной возрастной группе является длительное бессимптомное течение, что приводит к поздней диагностике и риску раннего поражения органов-мишеней. Мультифакториальная природа заболевания требует детального анализа причин его возникновения для разработки эффективных профилактических стратегий.

Цель: проанализировать факторы риска развития АГ у студентов-медиков и охарактеризовать ключевые патогенетические механизмы формирования АГ у лиц молодого возраста, выделить фенотипические варианты АГ.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 118 студентов учреждения образования «Белорусский медицинский государственный университет» в возрасте 19–27 лет ($20,1 \pm 1,3$ года; мужчины – 23,7%, женщины – 76,3%). В исследовании использовалась структурированная анкета для оценки немодифицируемых и модифицируемых факторов риска, рассчитывался индекс массы тела (ИМТ). Статистическая обработка проведена с использованием критерия χ^2 и t-критерия Стьюдента, расчетом относительного риска (ОР) и отношения шансов (ОШ), корреляционного анализа по Пирсону. Различия значимы при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования установлено, что повышение артериального давления регистрировалось у 23,7% респондентов, что согласуется с данными крупных эпидемиологических исследований (NHANES 2011-2013: 21,3%; $p > 0,05$). Относительный риск развития АГ при избыточной массе тела составил 2,19, однако в абсолютном выражении большинство лиц с повышенным АД в анамнезе (67,9%) не имели отклонений от нормальных антропометрических показателей, что статистически превышает классические литературные данные (40-50%; $p < 0,01$). Ключевыми факторами риска в группе с повышенным АД явились: гиподинамия (71,4%), вегетативная дисфункция (71,4%), ортостатические реакции (71,4%), психоэмоциональное перенапряжение (67,9%). Фенотипическая структура АГ в исследуемой когорте для каждого варианта представлена следующим образом: циркадный (64,3%), нейрогенный (53,6%), объем-зависимый (46,4%), дисметаболический (39,3%) и эндотелиальный (35,7%). За исключением дисметаболического варианта, присутствовавшего в 71,4% случаев при $\text{ИМТ} \geq 25$, иные фенотипы отражали отсутствие зависимости от антропометрических параметров ($p > 0,05$). Риск развития АГ при сочетании фенотипов составил: 9,1% при 0-1, 27,6% при 2-3 ($\text{ОШ} = 3,81$) и 50,0% при 4-5 фенотипах ($\text{ОШ} = 10,0$). Установлена умеренная корреляция между ИМТ и баллом риска ($r = 0,42$; $p < 0,001$); при этом ИМТ объясняет лишь 17,6% вариативности показателя ($r^2 = 0,176$), тогда как 82,4% приходится на нейрогенные, сосудистые и циркадные механизмы.

Выводы. Установлено, что доля молодых лиц с АГ, имеющих нормальный индекс массы тела (67,9%), достоверно превышает классические литературные данные, что свидетельствует о трансформации структуры заболевания в сторону преобладания нейрогенных и объем-зависимых факторов. Сочетание 4-5 фенотипов ассоциировано с 10-кратным возрастанием риска развития АГ, что подтверждает синергизм патогенетических звеньев в формировании устойчивого повышения давления. Полученные данные обосновывают необходимость активного скрининга АГ у молодых лиц вне зависимости от массы тела и внедрения персонализированных профилактических стратегий с учетом доминирующего фенотипа