

Старкова О.А.

РОЛЬ САРКОПЕНИИ В РАЗВИТИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Горшунова Н.К.

Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики

Курский государственный медицинский университет, г. Курск

Актуальность. Саркопения – синдром, сопровождающийся снижением массы, силы и качества мышц, замещением мышечной ткани на жировую, как следствие возрастных гормональных нарушений, изменений в центральной и периферической нервной системе. Увеличение численности стареющего населения и различных проблем со здоровьем, а также медицинских затраты, связанные с саркопенией, вызвали широкую озабоченность в обществе. Согласно прогнозу Росстата на 2020 год в РФ доля лиц старше трудоспособного возраста от общей численности населения составляет 26,3%, что повышает вероятность наличия саркопении и артериальной гипертензии у групп данного возраста.

Патогенез саркопении изучен недостаточно и диагностические критерии не являются единообразными. Считается, что пациенты с саркопенией находятся в состоянии зрелости, что увеличивает риск хронических заболеваний и окислительный стресс, таким образом снижая чувствительность к инсулину и секреции гормона роста, а затем приводит к потере мышечной массы и ее функции. Необходимо отметить, что изменения в пожилом и старческом возрасте затрагивают не только поперечно-полосатую мускулатуру, но гладкомышечную ткань сосудов (миопения), что может способствовать развитию сердечно-сосудистых заболеваний.

Цель: определить значимость феномена саркопении в развитии артериальной гипертензии.

Материалы и методы. 62 женщины ($60,3 \pm 15,6$ лет; 156 ± 7 см; $66,9 \pm 12,5$ кг) подвергались антропометрической оценке. Были измерены: масса тела, рост, а также окружность талии (ОТ) и бедер. Были рассчитаны индекс массы тела (ИМТ), индекс ожирения тела (ИОТ), отношение талии к бедрам (ОТБ) и талии к росту (ОТР). Так был определен основанный на медианных значениях процент жировых отложений и мышечная масса. Для оценки связи между показателями ожирения использовали статистический анализ с использованием параметрических методов, корреляционный анализ между следующими показателями: ИОТ и АГ, ассоциируемая с возрастом, наличие АГ и использование антигипертензивных препаратов. Уровень значимости был установлен на уровне $P \leq 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Систолическое АД было достоверно выше у испытуемых с саркопенией ($126,4 \pm 14,1$ против $121,0 \pm 11,6$ мм, $P = 0,01$). Корреляция между антропометрическими показателями и систолическим АД были в целом выше у женщин с саркопенией, достигая статистической значимости для ОТ ($r = 0,39, P < 0,05$) и ОТР ($r = 0,30, P < 0,05$) когда возраст был контрольной переменной.

Выводы. Взаимосвязь индексов ожирения и АД сильнее у испытуемых с саркопенией по сравнению с теми, у кого нет саркопении.