

Савич А.А., Лелевич А.В., Мостыка Т.С.

СОСТОЯНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У СТУДЕНТОВ

ГрГМУ С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬЮ

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Троян Э.И.

Кафедра патологической физиологии им. Д.А. Маслакова

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Сердечно-сосудистая патология занимает первое место среди причин смертности в человеческой популяции. Наследственная предрасположенность является одним из наиболее значимых неуправляемых факторов риска развития сердечно-сосудистой патологии. Она несет целый ряд негативных последствий для организма, таких как дисфункция эндотелия, развитие артериальной гипертензии, атеросклероза, тромбоза и др.

Цель: изучить влияние генетического риска сердечно-сосудистых заболеваний по материнской и отцовской линиям на показатели системы кровообращения у студентов Гродненского государственного медицинского университета.

Материалы и методы. В исследовании приняло участие 117 студентов из Гродненского государственного медицинского университета (из них 84 девушки и 33 парня) в возрасте 17-22 года. Наличие наследственной предрасположенности к патологии сердечно-сосудистой системы определялось путем опроса студентов о наличии заболеваний данной системы у матери и отца (артериальная гипертензия, сахарный диабет, ожирение, атеросклероз, ишемическая болезнь сердца, инфаркт головного мозга). У студентов измерялось артериальное давление (АД) и пульс. Для статистической обработки данных использовались непараметрический критерий U Манна-Уитни. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. У девушек, чьи матери имели 2 заболевания сердечно-сосудистой системы, систолическое АД было выше, чем у девушек, матери которых не имели заболеваний данной системы, а также чем у девушек, матери которых имели 1 заболевание: 115,0 (110,0; 120,0), 110,0 (105,0; 115,0) и 112,5 (105,0; 120,0) мм рт. ст., соответственно, $p < 0,05$. Пульс также был выше у девушек, у которых матери имели 2 заболевания: 75,0 (75,0; 97,0), 72,5 (67,5; 82,0) и 70,0 (74,0; 82,0) уд. в мин., соответственно, $p < 0,05$.

У девушек, отцы которых имели 2 заболевания системы кровообращения, обнаружены более высокие значения систолического АД, чем у девушек, отцы которых не имели заболеваний: 120,5 (110,0; 125,0) и 115,0 (110,0; 125,0) мм рт. ст., соответственно, $p < 0,05$.

Систолическое АД у парней, матери которых имели 1 заболевание сердечно-сосудистой системы было выше, чем у парней, матери которых не имели заболеваний системы кровообращения: 126,0 (120,0; 132,0) и 120,0 (115,0; 125,0) мм рт. ст., соответственно, $p < 0,05$; также у них было выше диастолическое АД: 82,0 (79,0; 85,0) и 70,0 (70,0; 80,0) мм рт. ст., соответственно, $p < 0,05$.

У парней, отцы которых имели 1 заболевание сердечно-сосудистой системы, систолическое АД было выше, чем у парней, отцы которых не имели заболеваний данной системы: 125,0 (120,0; 130,0) и 120,0 (115,0; 125,0) мм рт. ст., соответственно, $p < 0,05$; диастолическое АД также выше: 80,0 (75,0; 85,0) и 70,0 (65,0; 75,0) мм рт. ст., соответственно, $p < 0,05$.

Выводы: наличие наследственной предрасположенности к патологии сердечно-сосудистой системы как по материнской, так и по отцовской линии отрицательно влияет на состояние сердечно-сосудистой системы студентов Гродненского государственного медицинского университета, что проявляется более высокими значениями артериального давления и пульса.