

*Бережной Р. Г., Левшиков В. Н.*

## **КОНЦЕПЦИЯ СОСУДИСТОГО ВОЗРАСТА КАК НОВЫЙ ИНСТРУМЕНТ ОЦЕНКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ПРОХОДЯЩИХ СЛУЖБУ ПО КОНТРАКТУ**

*Научный руководитель ассист. Валюженич Я. И.*

*Кафедра военно-полевой терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Смертность от болезней системы кровообращения среди трудоспособного населения занимает лидирующие позиции. Профилактика заболеваний сердца чаще всего опирается на понятия риска и болезни. В настоящее время известно множество шкал, обладающих предсказательной силой развития сосудистых катастроф. Уже более 10 лет в рамках оценки биологического состояния артерий и выражения сердечно-сосудистого риска в годах используется термин «преждевременное старение сосудов» (early vascular aging (EVA)). Кроме естественного старения сосудов, изменения сосудистой стенки в значительной степени зависят от «программы», заложенной у человека во время его внутриутробного развития. Раннее старение сосудов приводит к нарушению демпфирующей функции, повышению скорости распространения пульсовой волны, является причиной аугментации (увеличения) центрального пульсового давления, что в конечном итоге ведет к возрастающей нагрузке на миокард.

**Цель:** установление маркеров и изучение распространенности раннего старения сосудов у военнослужащих, проходящих военную службу по контракту.

**Материалы и методы.** В исследование включены 25 военнослужащих, проходивших обследование и лечение в государственном учреждении «432 ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь». Осуществлялся сбор жалоб и анамнеза пациента, определение лодыжечно-плечевого индекса и лабораторное обследование. Расчет сосудистого возраста проводился с использованием мобильного приложения «Advantage Vascular Risk Engine». Статистический анализ результатов исследования производился с помощью пакета программ «Statistica 10.0». Результаты представлены в виде  $M \pm SD$ , где  $M$  — среднее,  $SD$  — стандартное отклонение.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст в исследуемой группе составил  $41,9 \pm 7,02$  лет, лодыжечно-плечевой индекс справа  $1,2 \pm 0,07$  лодыжечно-плечевой индекс слева  $1,18 \pm 0,11$ . Установлено, что у 92% пациентов сосудистый возраст достоверно превышал «паспортный»  $44,7 \pm 6,5$  лет против  $38,9 \pm 6,8$  лет ( $p < 0,05$ ). Риск развития сердечно-сосудистых осложнений был равен  $2,31 \pm 0,5\%$ . Основными факторами, оказывающими существенное влияние на значение показателя сосудистого возраста были: артериальная гипертензия и гиперхолестеринемия.

**Выводы.** Благодаря своей высокой чувствительности, метод определения сосудистого возраста может использоваться как у пациентов с клиническими проявлениями болезни, так и у здоровых пациентов. Кроме того, сосудистый возраст позволяет оценить тяжесть заболевания и эффект от проводимой терапии. Все это делает указанный показатель перспективным для изучения эффективности профилактических мероприятий и разработки новых моделей стратификации риска сердечно-сосудистых событий.