

Гусева А.В. Звягинцева Е.М.

ФЕНОТИПЫ СОСУДИСТОГО СТАРЕНИЯ, КОМПЛЕКС ИНТИМА-МЕДИА И МАССА ТЕЛА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Евсеева М.Е.,

канд. мед. наук, доц. Сергеева О.В.

Кафедра факультетской терапии

Ставропольский государственный медицинский университет г. Ставрополь

Актуальность. В Российской Федерации сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) занимают первое место в структуре смертности. Поэтому необходимо искать и применять новые маркёры раннего артериального ремоделирования, такие как сосудистая жесткость (СЖ) и толщина комплекса-интима медиа (КИМ). Особенно актуален подход, направленный на доклиническое выявление атеросклероза и его раннюю профилактику среди лиц молодого возраста.

Цель: изучить ассоциированность сердечно-лодыжечного сосудистого индекса (CAVI) с показателями КИМ, лодыжечно-плечевого индекса (ЛПИ) и некоторыми факторами риска (ФР).

Материалы и методы. В исследование включены 140 человек, из них 63 юношей и 77 девушки в возрасте от 18 до 25 лет. Обследуемым были выполнены антропометрические измерения с определением индекса массы тела (ИМТ). Исследование СЖ в виде показателя CAVI, а также ЛПИ проводилось на аппарате Vasera VS-1500N (Fucuda Denshi, Япония). КИМ оценивали с помощью ультразвукового сканера «РуСкан» («НПО Сканер», Россия). Измерение артериального давления (АД) проводилось на автоматическом тонометре Omron, (Omron Healthcare Co., Япония). Сформированы терцильные группы по показателю CAVI с учетом пола: 1-я терцильная группа – благоприятное сосудистое старение, 2-я - нормальное, 3-я группа – неблагоприятное сосудистое старение. Обработка данных проведена с помощью пакета статистических программ Excel 2019 (Microsoft, США). Для сравнения абсолютных показателей использовались критерий Стьюдента, а относительных – критерий Пирсона.

Результаты и их обсуждение. Среди обследованных юношей наблюдается достоверное снижение среднего показателя толщины КИМ от первой до третьей CAVI-терцильной группы, которое составляет $0,474 \pm 0,022$, $0,462 \pm 0,017$ и $0,431 \pm 0,016$ мм. Показатель же ЛПИ значимо возрастает от нижнего до верхнего терциля и составляет $1,035 \pm 0,017$, $1,052 \pm 0,015$ и $1,060 \pm 0,024$ мм соответственно. Средние показатели ИМТ снижаются от первого до третьего CAVI-терциля. Изменения показателей САД и ДАД не имеют выраженной закономерности. Среди девушек показатель КИМ слева от нижнего до верхнего терциля составляет $0,420 \pm 0,011$, $0,389 \pm 0,010$ и $0,415 \pm 0,014$ мм. Различия между группами достоверны. Показатель ЛПИ достоверно возрастает при повышении СЖ и составляет $1,039 \pm 0,012$, $1,050 \pm 0,014$ и $1,095 \pm 0,015$ мм соответственно. Средние показатели ИМТ снижаются при увеличении значений CAVI. Показатели АД у девушек между группами не достигают существенных различий.

Представленные выше данные указывают на то, что у молодежи при повышении СЖ снижается показатель КИМ, значения ЛПИ увеличиваются, что соответствует данным последних исследований. А вот результаты влияния ИМТ на СЖ показывают несовпадение с многими авторами, что связано с наличием ранее описанного исследовательской группой профессора Евсеевой М.Е. «молодежного парадокса ожирения».

Выводы. Установлено, что у юношей наименьшие значения КИМ выявлены в группе с неблагоприятным сосудистым старением что, возможно, связано с наличием в этой группе большего числа лиц с признаками дисплазии соединительной, отличающихся более высокими значениями CAVI. У девушек же наименьший показатель КИМ связан с нормальным сосудистым старением. Эти данные следует учитывать при формировании групп сердечно-сосудистого риска в ходе проведения мероприятий профилактической направленности среди лиц молодого возраста.