© Коллектив авторов, 2013

Н.В. Болотова, Н.В. Посохова, Е.Г. Дронова, В.Ф. Лукьянов

ФАКТОРЫ РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОЖИРЕНИЕМ

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ «им. В.И. Разумовского» Минздрава России, г. Саратов, РФ

Статья посвящена определению факторов риска формирования артериальной гипертензии (АГ) при ожирении у детей и подростков. Проведено комплексное клинико-инструментальное обследование 70 детей в возрасте от 10 до 15 лет, из них 50 – с различной степенью и формой ожирения. Дети с ожирением в зависимости от SDSимт были разделены на 2 группы: с умеренным и морбидным ожирением. Контрольную группу составили 20 детей без ожирения. Изучали показатели жирового и углеводного обмена, проводили суточное мониторирование артериального давления (АД), кардиоинтервалографию, исследовали состояние сосудистой стенки с помощью прибора ПО BPLab Vasotens. Анализ полученных данных показал, что факторами риска развития АГ являются наследственная отягощенность по АГ, SDSимт>2,36, гиперхолестеринемия, гипертриглицеридемия, увеличения ЛПНП и коэффициента атерогенности, снижение уровня ЛПВП, гиперинсулинемия, увеличение индекса HOMA, а также гиперсимпатикотонический тип вегетативной реактивности, патологические изменения суточного профиля систолического АД по типу «non-dipper» детей, ригидность сосудистой стенки, выявляемая по скорости пульсовой волны в аорте.

Ключевые слова: *ожирение, метаболический синдром, артериальная гипертензия, жировой обмен, углеводный обмен, вегетативная нервная система, скорость пульсовой волны, дети.*

The article is devoted to determination of risk factors of arterial hypertension in obese children and adolescents. Complex clinical and laboratory examination was performed in 70 children aged 10–15 years, including 50 children with different degree of obesity. Obese children were divided into 2 groups in dependence on BMI SDS: patients with moderate and morbid obesity. 20 children with normal body weight were examined as control group. Examination included study of lipid and carbohydrates metabolism, 24-hours monitoring of blood pressure (BP), cardiointervalography, estimation of vascular wall state by usage of PO BPLab Vasotens apparatus. Analysis of data of examination showed that such factors as positive family history of arterial hypertension, BMI SDS>2,36, high serum cholesterol, increased serum triglycerides, increased serum LDLP and increased coefficient of aterogeneity, decreased serum HDLP, hyperinsulinemia, increased NOMA index, hypersympaticotonic type of autonomic response, pathologic pattern of systolic BP daily profile («non-dipper» type), vascular wall rigidity, diagnosed by pulse wave velocity in aorta, can be estimated as risk factors of arterial hypertension.

Key words: *obesity, metabolic syndrome, arterial hypertension, lipid metabolism, carbohydrate metabolism, autonomic nervous system, pulse wave velocity, children.*

Одной из самых серьезных проблем, стоящих

ние у взрослых. Почти у 60% взрослых ожирение,

SDSимт>2,36; нарушение жирового обмена в виде гиперхолестеринемии у 80% детей, гипертриглицеридемии у 45% пациентов, увеличения ЛПНП у 25% обследованных, КА у 15% детей, снижения уровня ЛПВП у 30% детей и сосудистой стенки, выявляемая по скорости пульсовой волны в аорте. СПВ является маркером АГ и имеет высокую корреляцию с SDSимт, уровнем ИРИ, изменением циркадного профиля СМАД по типу «non-dipper».

ЛИТЕРАТУРА

1. *Попков В.М., Аверьянов А.П., Болотова Н.В.* Ожирение у детей и подростков: проблема и пути решения. Саратов: изд-во Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского, 2012.

2. *Захарова И.Н., Яблочкова СВ.* Метаболический синдром у детей: современный взгляд на проблему. Фарматека. 2013; 1: 71–75.

3. *Теренс Мартин.* Артериальное давление и артериальная ригидность в XXI веке. Симпозиум «Новые возможности оценки артериальной ригидности – раннего маркера развития сердечно-сосудистых заболеваний». Под ред. А.И. Мартынова. М.: Издательский дом «Русский врач», 2007: 8–15.

4. *Автандилов А.Г., Александров А.А., Кисляк О.А. и др.* Рекомендации по диагностике, лечению и профилактике артериальной гипертензии у детей и подростков. Педиатрия. 2008; 87 (2): 31–32.

5, *Дедов И.И., Мельниченко Г.А.* Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты. М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006.

6. *Ледяев М.Я., Светлова Л.В.* Артериальная гипертензия: современные подходы к диагностике начальных стадий у детей. Бюлл. Волгоградского научного центра РАМН. 2009; 4: 47–49.

7. *Kullo IJ, Bielak LF, Turner ST, et al.* Aortic Pulse Wave Velocity Is Associated with the Presence and Quantity of Coronary Artery Calcium: A Community Based Study. Hypertension. 2006; 47; 174–179.

© Коллектив авторов, 2013