

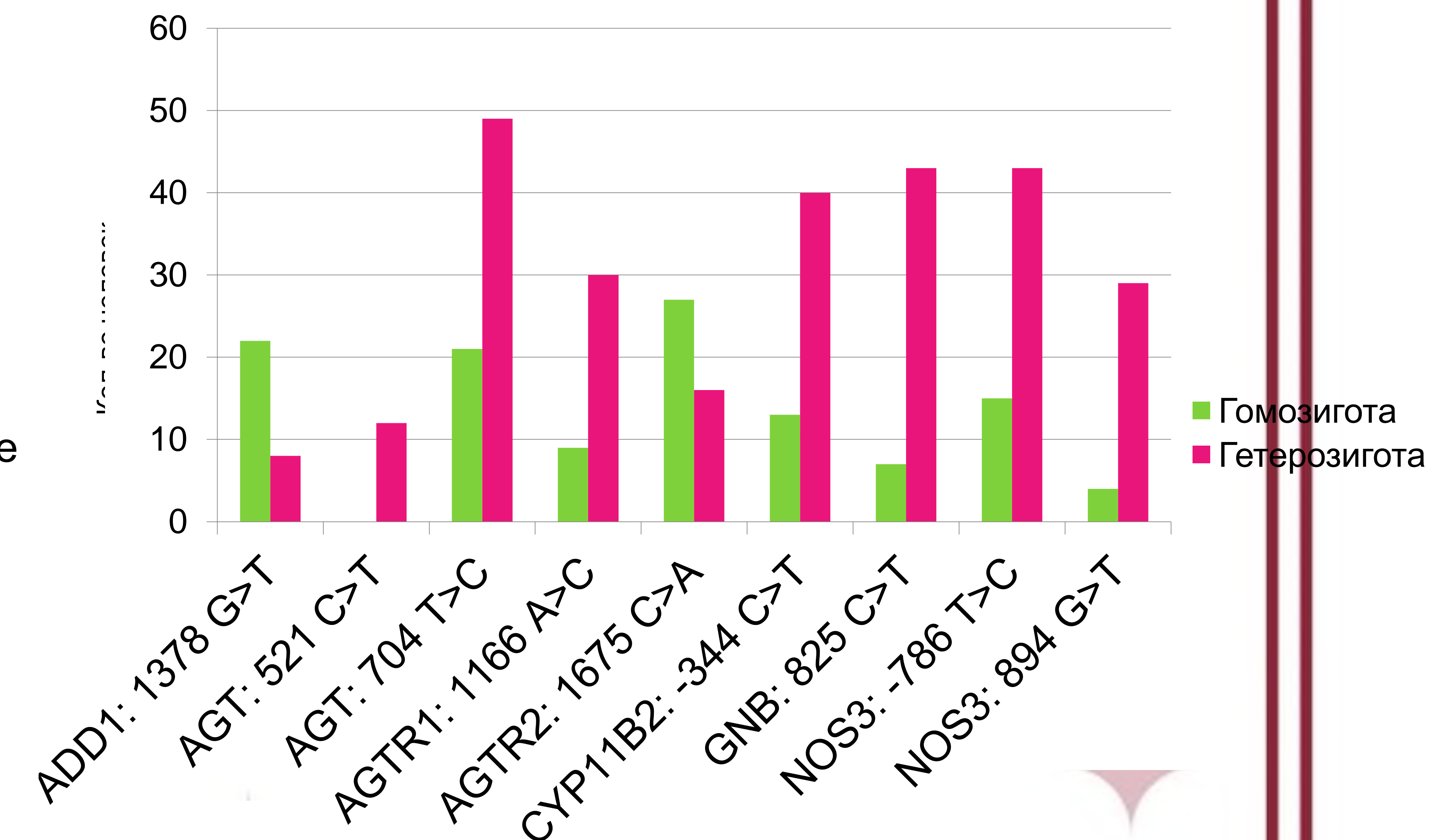
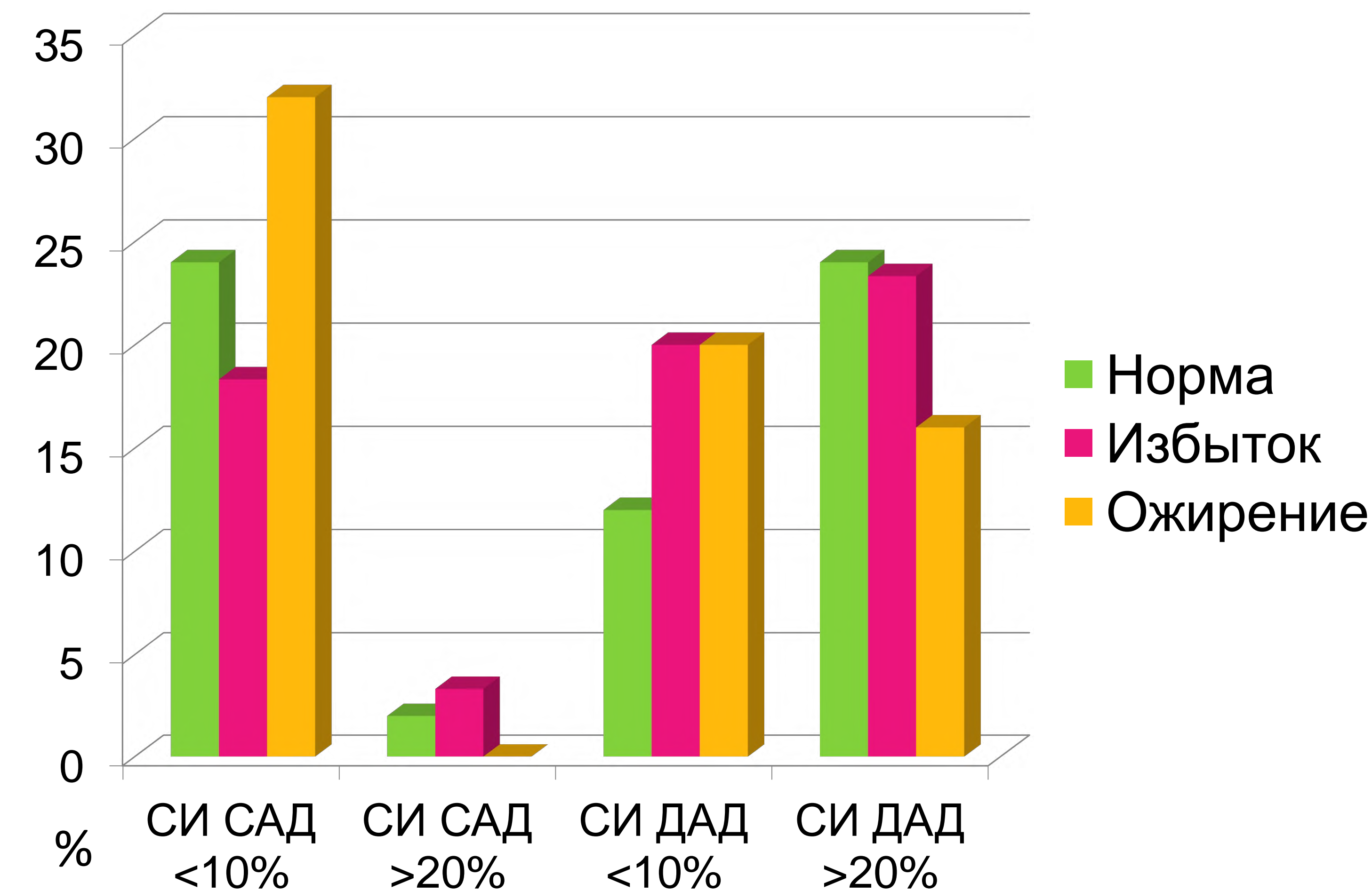
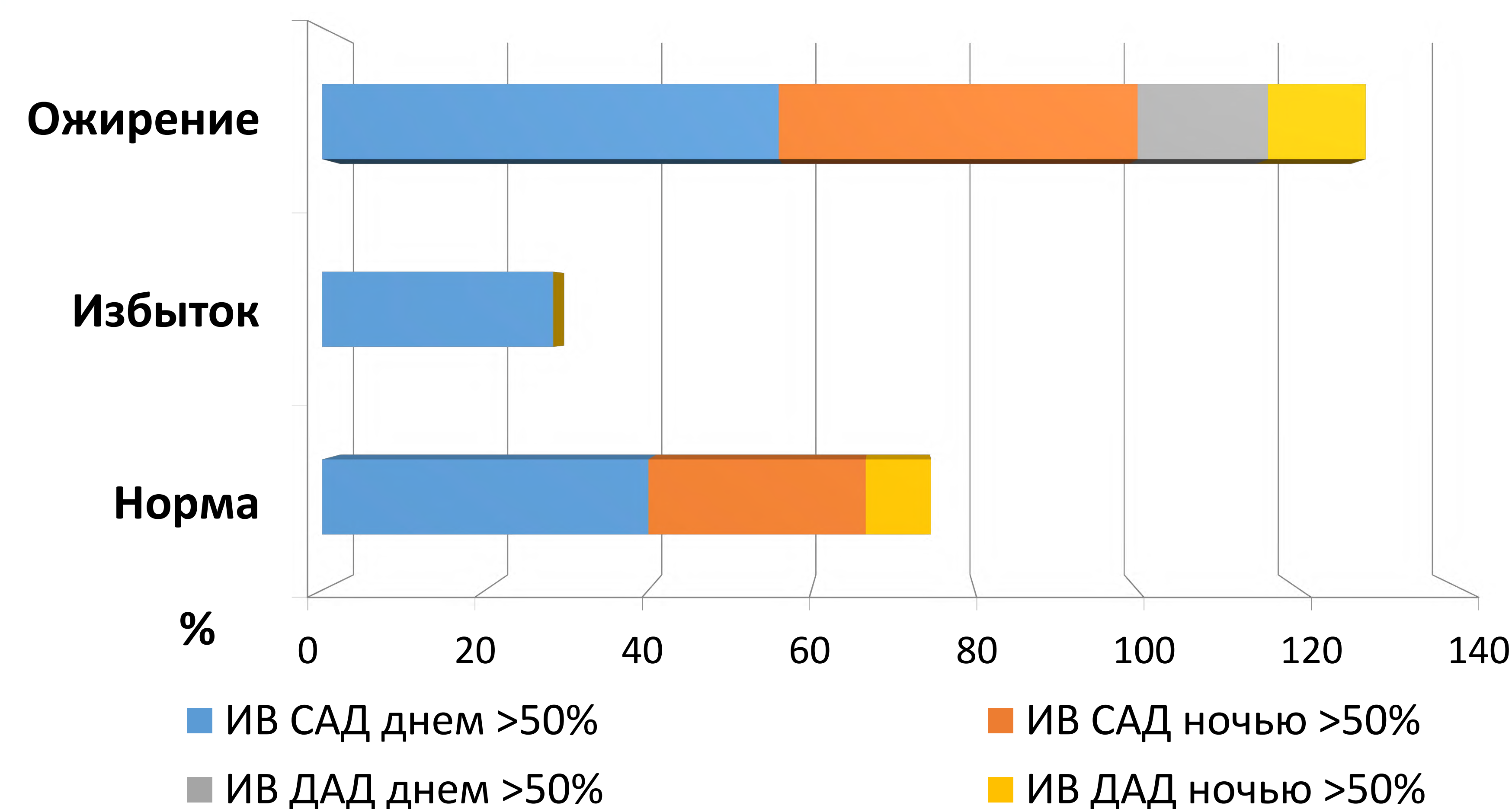
ХАРАКТЕРИСТИКА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА.

ВВЕДЕНИЕ.

Артериальная гипертензия (АГ) чаще развивается у детей при наличии факторов риска – ожирения и избыточной массы тела, отягощенной наследственности и генетической предрасположенности.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Обследованы пациенты с диагнозом АГ, находившиеся на лечении в ВДКБ ВГМУ в 2016-2020гг. Проводился ретроспективный анализ историй болезни, учитывались данные анамнеза, клинико-лабораторного и инструментального обследования. 80 пациентам с ожирением и АГ проведено генетическое тестирование методом полимеразной цепной реакции для определения патологических аллелей генов, регулирующих артериальное давление(АД).

РЕЗУЛЬТАТЫ. Выборку составили 160 пациентов возрастом от 9 до 17 лет, средний возраст – 15,9 лет. Мальчиков было 115 человек (71,875%). Группу детей с нормальной массой составили 50 пациентов (31,25%), медиана возраста 16,4 лет, с избытком массы тела – 60 человек (37,5%), медиана возраста 15,2 лет, с ожирением – 50 детей (31,25%), медиана возраста 14,8 лет. Среди пациентов первой группы у 9 человек (18%) имелся отягощенный наследственный анамнез по АГ, во второй группе - у 14 детей (23,33%), в третьей группе – также у 14 детей (28%). Анализ стойкости АГ проводился с помощью величины индекса времени (ИВ). ИВ>50% расценивался как стойкая АГ. При оценке суточного индекса (СИ), выявлено, что в группе детей с ожирением чаще встречалось недостаточное снижение АД ночью, что ассоциировано с поражением органов-мишеней. По результатам ПЦР у все обследованных выявлены генетические маркеры АГ.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

- Артериальная гипертензия у детей с ожирением имеет более раннее начало и неблагоприятный профиль по данным СМАД.
- Для детей с АГ характерна отягощенная наследственность по гипертонии, что может быть обусловлено генетической предрасположенностью.
- При проведении генетического исследования у отдельных пациентов наиболее часто выявлялись патологические аллели AGT: 704 T>C, CYP11B2: -344 C>T, GNB: 825 C>T, NOS3: -786 T>C. Данные результаты могут использоваться для подбора персонализированной терапии, а также формирования настороженности в поражении определенных органов-мишеней.

КОНТАКТЫ.

Чубаров Тимофей
Валерьевич
89102487738
chubarov25@yandex.ru
vdkbvgmu@yandex.ru