



МАРКЕРЫ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ, КАК ПРОЯВЛЕНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ

Хусинова Ш.А., Рахимова Х.М.

Самаркандский государственный медицинский университет

Самарканд, Узбекистан

Введение. Основными причинами артериальной гипертонии являются ожирение и избыточная масса тела, с генетической предрасположенностью, возрастом и полом. Артериальная гипертония признана одним из основных компонентов МС и является результатом последовательных гемодинамических, гормональных, клеточных нарушений, вызванных инсулинорезистентностью.

Цель. Изучение артериальной гипертонии как проявления метаболического синдрома у детей с ожирением.

Материалы и методы. Проведен сравнительный анализ основных клинико – биохимических параметров в двух группах детей с ожирением. Первую группу составил 21 ребенок, у которых при данном обследовании уровни артериального давления (АД), превышали установленные нормативы для данного возраста и пола. Во вторую группу вошли остальные участники основной группы, имеющие нормальные уровни АД.

Результаты. Согласно полученным данным, из 48 детей с ожирением 11 детей основной группы (33%) имели уровни АД, превышающие установленные нормативы для данного возраста и пола. У 15-ти из этих детей в анамнез диагноз вегето-сосудистая дистония по гипертоническому типу, двое наблюдались по поводу гипертонической болезни, у четверых детей вегето-сосудистая дистония по гипертоническому типу была установлена впервые. При измерении АД у детей контрольной группы случаев повышенных уровней АД не отмечалось несмотря на то, что двое детей имели в анамнеза диагноз вегето-сосудистой дистонии по гипертоническому типу. Высокий процент встречаемости артериальной гипертонии (33%) среди тучных детей подтверждает то, что артериальная гипертония является одним из наиболее частых осложнений ожирения, не только в взрослом, но и в юношеском возрасте. Средний уровень как систолического, так и диастолического АД у детей с ожирением был значительно выше, чем у сверстников с нормальной массой тела.

Как показали полученные данные, средний возраст лиц первой группы был значительно выше, чем у лиц во второй, что служит подтверждением известного факта, что подростковый возраст является критическим периодом для появления артериальной гипертонии. Кроме того, дети в первой группе с артериальной гипертонией имели более выраженный гормонально-биохимический дисбаланс, который проявился в относительной гиперинсулинемии в ходе перорального теста на толерантность к глюкозе и в относительном снижении уровня ЛПВП.

Заключение. Проведенный анализ показал, что уровень повышения АД у тучных детей прямо зависит от степени ожирения и от перераспределения жира в абдоминальной области. У детей с ожирением с артериальной гипертонией имеет место более высокая гиперинсулинемия в относительное снижение фракции ЛПВП, что подчеркивает взаимосвязь между развитием данных нарушений и указывает на патогенетическую роль ИР в метаболического синдрома.