

Секция 7. «ХНИЗ: эпидемиология, факторы риска, стратегии профилактики»

Актуальность. В большинстве стран с высоким и средним уровнем доходов существенной проблемой является старение населения, что влечет за собой дополнительные медико-социальные и экономические сложности. Помощью населению в продлении трудового долголетия может послужить донозологическая диагностика. Одним из важнейших факторов старения человека служит биологический возраст сосудов. В этом аспекте особый интерес представляет определение артериальной жесткости (сосудистого возраста) как одного из важнейших факторов старения человека.

Материалы и методы. Нами на базе Республиканского госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны им. П.М. Машерова методами донозологической диагностики были обследованы 38 долгожителей (28 мужчин, 10 женщин), средний возраст - $91,8 \pm 0,26$ лет. Проведены исследования по оценке жесткости сосудистой стенки и проходимости периферических сосудов методом объемной сфигмографии.

Результаты исследования и их обсуждение. При оценке сердечно-лодыжечного сосудистого индекса (CAVI) были выявлены статистически значимые различия с сосудистом возрасте с увеличением данного показателя у женщин, однако гендерных различий не было выявлено (таблица 1).

Таблица 1. - Показатели ОС долгожителей в зависимости от пола, Me (25; 75)

Показатель	Мужчины	Женщины
R-CAVI, ед.	9,9 (9,1; 10,2)	10,3 (10,3; 10,6)
L-CAVI, ед.	9,4 (8,8; 10,1)	10,2 (10,1; 10,4)
Сосудистый возраст справа, лет	80,0 (79,0; 90,5)	91,0 (74,0; 94,0)
Сосудистый возраст слева, лет	79,0 (79,0; 90,0)*	92,0 (91,0; 94,0)*

* - выявлены статистически значимые различия

Государственное предприятие «НПЦГ»,
г. Минск

¹ Государственное учреждение «Минский областной клинический госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны им. П.М. Машерова», г.Минск

Доля маркеров атеросклеротического поражения артерий по результатам исследования в группе долгожителей представлена в таблице 2.

Таблица 2. – Доля маркеров атеросклеротического поражения сосудов по данным ОС в группе долгожителей

Показатель	Количество человек	%
	CAVI > 9,0 ед. при лодыжечно-плечевом индексе (ABI) < 0,9 ед.	32
ABI < 0,9 ед.	17	47,0
ABI > 1,3 ед.	1	2,8
Асимметрия САД > 15 мм рт. ст. на руках	5	13,9
Асимметрия САД > 15 мм рт. ст. на ногах	13	36,1
Пульсовое АД на руках \geq 60 мм рт. ст.	20	55,6
Отношение времени подъема пульсовой волны на правом плече к левому > 183,22 мс	20	55,6
Отношение времени подъема пульсовой волны на правой лодыжке к левой > 149,5 мс	24	66,7

По полученным результатам можно отметить, что доля маркеров атеросклеротического поражения артерий в группе долгожителей высокая.

Заключение. Применение метода объемной сфигмографии позволяет оценить состояние сосудистой стенки и проходимости периферических сосудов, что может быть значимо для корректирования лекарственной терапии и способствовать снижению риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у долгожителей.