

УДК 613.644+616.12-008.331.1]: 616-018.74+616-005.1-08]-097

ЭНДОТЕЛИАЛЬНО-ГЕМОСТАЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДИКТОРЫ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА ПРИ КОМОРБИДНОМ ТЕЧЕНИИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**Герасименко О.Н.¹, Дробышев В.А.¹, Абрамович С.Г.²**¹ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный проспект, 52, Новосибирск, Россия, 630091; ²Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования — филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного медицинского образования» Минздрава России, мкр. Юбилейный, 100, Иркутск, Россия, 664079ENDOTHELIAL-HEMOSTATIC PREDICTORS OF CARDIOVASCULAR RISK DURING COMORBID COURSE OF VIBRATION DISEASE AND ARTERIAL HYPERTENSION. **Gerasimenko O.N.¹, Drobyshev V.A.¹, Abramovich S.G.²** ¹Novosibirsk State Medical University, 52, Krasny Ave., Novosibirsk, Russia, 630091; ²»Irkutsk State Medical Academy of postgraduate education» — branch of «Russian Medical Academy of Continuous Medical Education», 100, Jubileiny microdistrict, Irkutsk, Russia, 664079**Ключевые слова:** артериальная гипертензия; вибрационная болезнь; эндотелий; гемостаз; молекулы адгезии; предиктор; факторы роста**Key words:** arterial hypertension; vibration disease; endothelium; hemostasis; adhesion molecules; predictor; growth factors

Цель — изучить ранние маркеры нарушений функции эндотелия и системного гемостаза у больных вибрационной болезнью (ВБ) в сочетании с артериальной гипертензией (АГ). **Материалы и методы.** Обследовано 253 рабочих предприятия самолетостроения в возрасте $47,0 \pm 2,4$ года, разделенных на 4 группы: 1-я — 75 больных ВБ I ст.; 2-я — 69 больных ВБ I ст. в сочетании с АГ I-II, риск 2–3; 3-я — 72 больных АГ I-II, риск 2–3, без контакта с вибрацией; контроль — 37 рабочих-подсобников. Проводился осмотр терапевта и профпатолога, исследовались уровни молекул адгезии (sP-селектина, sVCAM-1, sPECAM-1), фактора роста эндотелия сосудов (VEGF), фибронектина, трансформирующего фактора роста $\beta 1$ (TGF- $\beta 1$), тромбоспондина, тромбомодулина, тромбоцитарного фактора роста ВВ (PDGF-BB), α -2-макроглобулина и фибринопептида А. **Результаты.** В сыворотке крови больных ВБ в сочетании с АГ выявлено превышение контрольных значений эндотелиальных показателей: TGF- $\beta 1$ — в 1,8, PDGF-BB — в 1,5, VEGF — в 4,0, фибронектина — в 1,8, тромбоспондина и тромбомодулина — в 2,0 и 1,4 раза соответственно ($p < 0,05$). Концентрации маркеров гемостаза также контрольные цифры: α -2-макроглобулина — в 1,2 раза, фибринопептида А — в 2,0 раза, sP-селектина — в 2,2 раза, sPECAM-1 и sVCAM-1 — в 3,4 и 1,9 раза соответственно ($p < 0,05$). **Заключение.** При сочетании вибрационной болезни с АГ в сыворотке крови больных повышено содержание клеточно-эндотелиальных маркеров, свидетельствующих об усилении мембранной активации тромбоцитов и внутриклеточного синтеза эндогенных проагрегантов.

УДК 616.12-008.331.1:613.65

КЛИНИКО-НУТРИТИВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ С ФЕНОМЕНОМ НОНДИППИНГА У РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ МАЛОЙ ПОДВИЖНОСТИ**Герасименко О.Н., Хаятова З.Б., Татарникова И.С.**

ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091

CLINICAL AND NUTRITIVE CHARACTERISTICS OF ARTERIAL HYPERTENSION WITH NONDIPPING PHENOMENON IN WORKERS WITH LOW MOBILITY. **Gerasimenko O.N., Hayatova Z.B., Tatarnikova I.S.** Novosibirsk State Medical University, 52, Krasny Ave., Novosibirsk, Russia, 630091**Ключевые слова:** артериальная гипертензия; нондиппинг; ожирение; избыточная масса тела; гиподинамия**Key words:** arterial hypertension; nondipping; obesity; overweight; physical inactivity

Цель — выявить антропометрические особенности у пациентов авиастроительного предприятия с артериальной гипертензией с феноменом нондиппинга в условиях малой подвижности. **Материалы и методы.** Рандомизированное, открытое, поперечное исследование 54 пациентов инженерно-технического состава работников авиастроительного предприятия с артериальной гипертензией (АГ), средний возраст $57,63 \pm 11,87$ года, на базе ГБУЗ НСО «Городская клиническая больница № 2». Группа контроля составила 27 здоровых пациентов, соотносящаяся по полу и возрасту с исследуемой группой. Оценка антропометрических параметров: масса тела, рост, окружность талии (ОТ), окружность бедер (ОБ). Степень ожирения оценивалась на основании показателей индекса массы тела, соответствующий критериям ВОЗ (2007 г.). Суточное мониторирование артериального давления проводилось с использованием портативных мониторов системы АВРМ-02 (Венгрия). Статистическая обработка осуществлялась на персональном компьютере с использованием пакета статистических программ Stat Soft Statistica 6.0, 2000. **Результаты.** На основании антропометрических данных выявлены нарушения в нутритивном статусе пациентов с АГ: более высокие показатели индекса массы тела (ИМТ) и ОТ, которые достоверно отличаются от контрольных значений в 1,2 ($p = 0,0475$) и 1,3 раза ($p = 0,0027$) соответственно. В группе АГ отмечено достоверное, в сравнении с группой контроля, снижение частоты встречаемости нормальной массы тела ($p = 0,0406$) на фоне увеличения избытка массы тела у 40,7% пациентов. При этом преобладало