

СИНДРОМ РАННЕГО СОСУДИСТОГО СТАРЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ГИПЕРМОБИЛЬНОСТИ СУСТАВОВ

Карпович Ю.Л., Пронько Т.П., Неред А. В.

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

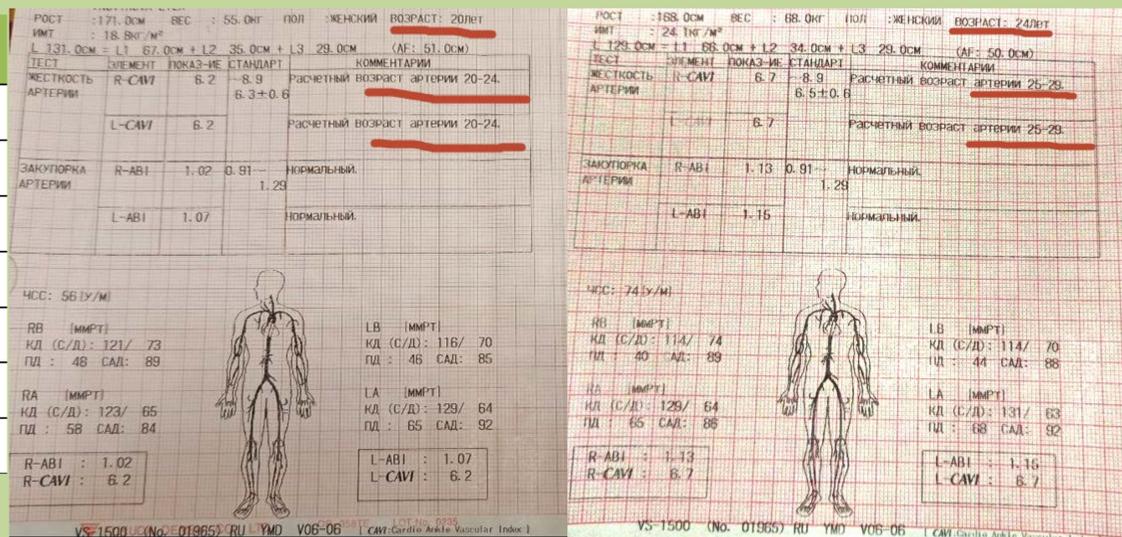
Синдром раннего сосудистого старения - это развивающаяся концепция, которая основывается на оценке артериальной жесткости в качестве независимого предиктора сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистой и общей смертности. Основная идея заключается в выявлении лиц предрасположенных к более раннему развитию сердечно-сосудистых заболеваний, для своевременного использования комплекса терапевтических мер первичной и вторичной профилактики. Простой неинвазивной методикой, позволяющей диагностировать ремоделирование сосудистой стенки является сфигмометрия с расчетом сердечно-лодыжечного сосудистого индекса (СЛСИ) и сосудистого возраста. Синдром гипермобильности суставов (СГМС), одно из проявлений дисплазии соединительной ткани, – заболевание, которое характеризуется симптомами преимущественного вовлечения опорно-двигательного аппарата при отсутствии очевидных системных ревматических заболеваний. Важность в проблеме СГМС проявляется в возможном поражении сердечно-сосудистой системы, в связи с чем необходимым являются детальные исследования в данной категории пациентов.

Цель работы: Изучение сосудистого возраста у пациентов с СГМС.

Материалы и методы. В исследовании приняло участие 538 студентов. Контрольную группу практически здоровых лиц составили 57 человек, группу пациентов с СГМС – 105 человек. Для диагностики СГМС использовались Брайтоновские критерии. Всем обследованным провели сфигмометрию на аппарате VaSera VS-1500N в положении лежа на спине после 5-10-минутного отдыха. Прибором рассчитывался сердечно-лодыжечный сосудистый индекс (СЛСИ) на основании параметра жесткости с учетом модифицированного уравнения Bramwell-Hill', при этом учитывался СЛСИ справа и СЛСИ слева. Сосудистый возраст рассчитывался автоматически на основании показателей СЛСИ (слева и справа) с учетом реального возраста пациента. Референсное значение СЛСИ для лиц в возрасте от 20 до 29 лет: для мужчин - менее 6,8, для женщин - менее 6,6. В случае различия показателей справа и слева, для анализа выбирались большие значения. Статистический анализ полученных данных проводили с использованием Statistica 10. Статистически значимыми различия в группах были приняты на уровне значимости $p < 0,05$.

Клиническая характеристика обследуемых групп, Ме [25;75]

Показатель	Контрольная группа	Пациенты с СГМС
Пол (м/ж)	8/49	15/90
Возраст, лет	22 [20,5; 23,7]	22 [20,1;23,2]
САД, мм. рт. ст	115 [110;126]	112 [110;122]
ДАД, мм. рт. ст	78 [75;80]	76 [74;78]
ЧСС, уд. в мин	70 [64;74]	66 [56;72]
ИМТ, кг /м ²	21,8 [20,5;24,8]	20,7 [19,5;22,7]



Примеры результатов исследования

По возрастному и половому составу, АД и ИМТ группы были сопоставимы.

ИМТ, характеризующий недостаток массы тела (менее 18 кг/м²), определялся с одинаковой частотой в исследуемых группах – у 9 лиц (15,7%) контрольной группы и 11 пациентов (10,4%) с СГМС (точный критерий Фишера (ТКФ) = 0,32). Избыточная масса тела была выявлена у 9 лиц (15,7%) из контрольной группы и 9 (8,5%) – с СГМС (ТКФ = 0,19).

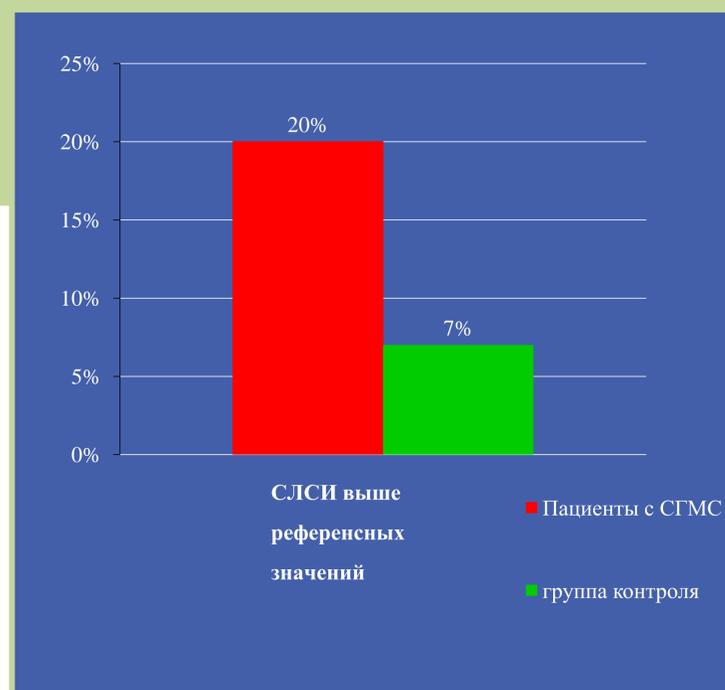
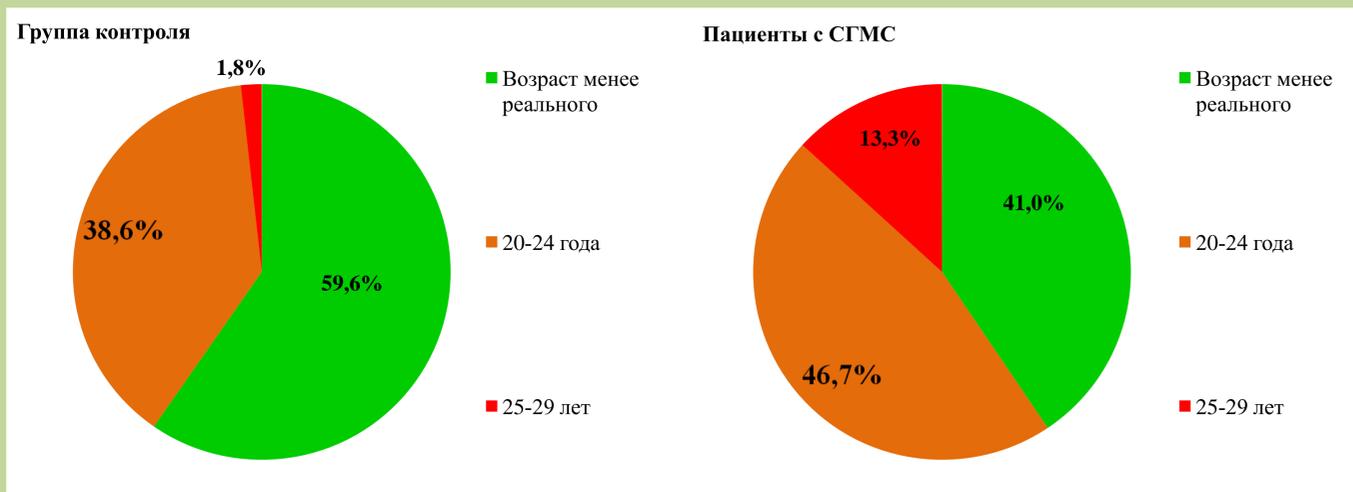
Результаты исследований. Значение СЛСИ в обеих группах был сопоставим (КГ - 5,9 [5,6; 6,3], пациенты с СГМС - 6,0 [5,6; 6,4]). Однако среди 21 пациента с СГМС и 4 лиц КГ были получены значения СЛСИ более 6,6 (ж) и 6,8 (м) (ТКФ = 0,039).

Ввиду того что сфигмоманометр VaSera VS-1500N градуирует сосудистый возраст с 5-летним интервалом, все обследованные согласно полученным результатам распределились в следующие возрастные группы:

Менее 20 лет - 34 (59,6%) лица из КГ, 43 (41,0%) пациента с СГМС (ТКФ=0,031);

20-24 года – 22 (38,6%) лица из КГ и 49 (46,7%) пациентов с СГМС (ТКФ=0,4);

25-29 лет – 1 (1,8%) лицо КГ и 14 (13,3%) пациентов с СГМС (ТКФ=0,02).



Выводы: Полученные значения СЛСИ в обеих группах были сопоставимы. Превышение референсного значения СЛСИ выявилось у 20% пациентов с СГМС и у 7% лиц КГ (ТКФ=0,039). Сосудистый возраст в КГ и среди пациентов с СГМС соответствовал биологическому возрасту в 38,6% и 41,0% случаев соответственно. В группе пациентов с СГМС сосудистый возраст превышал биологический (25-29 лет) у 13,3% обследованных (ТКФ=0,02), что возможно является одним из признаков раннего сосудистого старения, свидетельствует о кардиоваскулярных рисках в данной категории пациентов и требует дальнейшего изучения.

Источник финансирования: Но госрегистрации 20210365, задание 3.12 «Разработать метод прогнозирования кардиоваскулярного риска у лиц с синдромом гипермобильности суставов»

по подпрограмме 4.3 «Инновационные технологии клинической медицины» ГПНИ 4 «Трансляционная медицина»