имеют полноценный трехразовый режим питания. Полученные данные свидетельствуют о необходимости усиления не только просветительской работы, но и создания условий в медицинском университете для практической реализации принципов здорового образа жизни будущими врачами, ведь это важная составляющая дальнейшей здоровой жизни студентов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. Программа по питанию, вскармливанию грудных детей и продовольственной безопасности : сборник руководств / ВОЗ. – Копенгаген : Европейское региональное бюро ВОЗ, 2024. – 125 с.

2. Сколько часов сна нужно для студентов и молодежи // Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Московской области. – URL: https://mpmo.ru/archives/14862 (дата обращения: 13.03.2026).

3. Стресс // Всемирная организация здравоохранения. – URL: https://www.who.int/ru/news-room/questions-and-answers/item/stress (дата обращения: 15.03.2026).

УДК 616.12-008.331:616.13/.14-053.81

Д. В. Вабищевич, С. С. Суровяткин

Научный руководитель: ассистент кафедры О. В. Апинон

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И НАРУШЕНИЯ ПЕРИФИРИЧЕСКОЙ ПЕРФУЗИИ КАК МАРКЕРЫ СОСУДИСТОЙ ДИСФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Введение

Ранняя диагностика сосудистой дисфункции у пациентов молодого возраста является актуальной задачей современной кардиологии. Несмотря на отсутствие выраженной органической патологии, у данной категории пациентов нередко выявляются функциональные нарушения, отражающие начальные этапы ремоделирования сосудистой системы. Особое значение имеют показатели вариабельности артериального давления и параметры периферического кровообращения [1], включая лодыжечно-плечевой индекс. Их изменения могут свидетельствовать о нарушении сосудистого тонуса и ранних проявлениях эндотелиальной дисфункции.

Цель

Оценить ранние признаки сосудистой дисфункции на основании вариабельности артериального давления и показателей периферической перфузии у пациентов молодого возраста.

Материал и методы исследования

В исследование включены 80 пациентов в возрасте 18–40 лет. Основную группу составили 50 пациентов с функциональными сердечно-сосудистыми нарушениями, контрольную – 30 практически здоровых лиц. Всем обследованным проводилось суточное мониторирование артериального давления с оценкой вариабельности показателей, а также определение лодыжечно-плечевого индекса. Дополнительно анализировались клинические симптомы. Статистическая обработка данных включала применение критерия χ^2, коэффициента ранговой корреляции Спирмена и расчет отношения шансов с определением 95% доверительного интервала. Различия считались статистически значимыми при $p<0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Повышенная вариабельность систолического артериального давления достоверно чаще выявлялась у пациентов основной группы по сравнению с контрольной (62,0% про-

тив 30,0%; χ^2=9,62; p=0,002), увеличивая риск сосудистой дисфункции в 3,8 раза (OR=3,8; 95% ДИ 1,5–9,5). Снижение лодыжечно-плечевого индекса менее 0,9 также чаще регистрировалось в основной группе (34,0% против 10,0%; χ^2=6,54; p=0,011), с увеличением риска в 4,6 раза (OR=4,6; 95% ДИ 1,2–17,3).

Анализ клинических проявлений показал, что у пациентов основной группы достоверно чаще отмечались головокружение (58,0% против 26,7%; χ^2=8,72; p=0,003), кардиалгии (66,0% против 36,7%; χ^2=8,21; p=0,004) и холодные конечности (54,0% против 23,3%; χ^2=9,12; p=0,002).

Корреляционный анализ выявил статистически значимую отрицательную связь между вариабельностью артериального давления и значениями лодыжечно-плечевого индекса (r=–0,41; p=0,002), что свидетельствует о снижении периферической перфузии при нарастании сосудистой нестабильности. Также установлена положительная корреляция между вариабельностью артериального давления и выраженностью клинических симптомов (r=0,44; p=0,001). Дополнительно выявлена умеренная связь между снижением лодыжечно-плечевого индекса и выраженностью клинических проявлений (r= –0,36; p=0,007).

Полученные данные свидетельствуют о том, что функциональные нарушения сосудистой регуляции сопровождаются снижением периферической перфузии и формированием клинической симптоматики. У части пациентов данные изменения могут быть обусловлены особенностями структуры соединительной ткани, влияющими на сосудистую реактивность.

Результаты исследования подтверждают наличие ранних признаков сосудистой дисфункции у пациентов молодого возраста. Выявленные статистически значимые различия и корреляционные связи указывают на ключевую роль вариабельности артериального давления как маркера сосудистой нестабильности. Снижение лодыжечно-плечевого индекса отражает вовлечение периферического сосудистого русла и нарушение микроциркуляции. Совокупность выявленных изменений позволяет рассматривать их как ранние проявления системной сосудистой дисфункции. Возможная роль дисплазии соединительной ткани в формировании данных нарушений требует дальнейшего изучения.

Выводы:

1. У пациентов молодого возраста выявляются ранние признаки сосудистой дисфункции, проявляющиеся повышенной вариабельностью артериального давления и снижением периферической перфузии (p<0,01).

2. Повышенная вариабельность артериального давления и снижение лодыжечно-плечевого индекса являются взаимосвязанными показателями (r= –0,41; p=0,002).

3. Наличие указанных изменений увеличивает риск сосудистых нарушений в 3–4 раза (p<0,05).

4. Выявлены статистически значимые корреляции между гемодинамическими показателями и клинической симптоматикой (r=0,36–0,44; p<0,01).

5. Указанные изменения могут рассматриваться как ранние маркеры сосудистой патологии у лиц молодого возраста.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Апинон, О. В. Многофакторные нарушения соединительной ткани у молодых людей с патологической извитостью внутренних сонных артерий / О. В. Апинон, Е. Л. Трисветова // Кардиология в Беларуси. – 2022. – Т. 14, № 5. – С. 579–586.

2. Трисветова, Е. Л. Морфологическая характеристика стенок внутренних сонных артерий при патологической извитости / Е. Л. Трисветова, О. В. Апинон, О. А. Юдина // БГМУ в авангарде медицинской науки и практики : рец. ежегодный. сб. науч. тр. – Мн., 2022. – Т. 2. – С. 65.