© 2026 International Conference on Multidisciplinary Sciences and Innovations . All Rights Reserved.

ВЗАИМОСВЯЗЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЕ ТЕЛА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Садинова Мадина Бектемир кизи
Холмуродова Рухшона Дилшод кизи
Якубова Чарос Низомиддиновна
Азимова Азиза Азимовна
Самаркандский государственный медицинский университет Узбекистан, Самарканд

Аннотация: Артериальная гипертония (АГ) и ожирение у лиц молодого возраста (18–39 лет) представляют собой серьезную медицинскую и социальную проблему, поскольку их сочетание способствует формированию раннего сердечно-сосудистого риска и поражению органов-мишеней. Увеличение массы тела, особенно при преимущественном накоплении висцеральной жировой ткани, сопровождается метаболическими и гемодинамическими нарушениями, способными способствовать повышению артериального давления. В данной работе изучены механизмы взаимосвязи между индексом массы тела (ИМТ), окружностью талии и уровнем артериального давления (АД) у молодых пациентов с артериальной гипертонией. Проанализированы показатели суточного мониторирования артериального давления (СМАД), состояние органов-мишеней и лабораторные маркеры инсулинорезистентности. Установлено, что абдоминальное ожирение ассоциируется с более выраженным повышением АД, нарушением его суточного профиля и ранними признаками поражения органов-мишеней у лиц молодого возраста.

Ключевые слова: Артериальная гипертония, ожирение, молодые пациенты, индекс массы тела, абдоминальное ожирение, суточное мониторирование артериального давления, СМАД, инсулинорезистентность, симпатическая нервная система, органы-мишени.

Цель исследования

Оценить особенности формирования, характер течения и суточный профиль артериальной гипертонии у лиц молодого возраста в зависимости от наличия и степени избыточной массы тела и ожирения, а также определить взаимосвязь антропометрических показателей с метаболическими нарушениями и ранними признаками поражения органов-мишеней.

Материалы и методы

В исследование было включено 130 пациентов молодого возраста от 18 до 39 лет (средний возраст 27,4 ± 4,2 года), из них 78 мужчин и 52 женщины. Все обследованные имели диагностированную артериальную гипертонию.

Пациенты были распределены на две группы. Основную группу составили 75 пациентов с АГ и избыточной массой тела или ожирением (ИМТ 25 кг/м² и более). В группу сравнения вошли 55 пациентов с АГ и нормальной массой тела (ИМТ 18,5–24,9 кг/м²).

В рамках исследования проводилась комплексная оценка антропометрических, гемодинамических, эхокардиографических и лабораторных показателей. Определяли ИМТ, окружность талии (ОТ), соотношение окружности талии к окружности бедер (ОТ/ОБ). Для оценки особенностей суточной динамики АД проводилось суточное мониторирование артериального давления. Эхокардиографическое исследование включало оценку массы миокарда левого желудочка и индекса массы миокарда левого желудочка (ИММЛЖ). Лабораторное обследование включало определение уровня глюкозы натощак, инсулина, индекса HOMA-IR и показателей липидного профиля.

Результаты

Уровень АД и показатели СМАД

© 2026 International Conference on Multidisciplinary Sciences and Innovations . All Rights Reserved.

У молодых пациентов с избыточной массой тела и ожирением среднесуточные значения систолического и диастолического артериального давления были достоверно выше, чем у пациентов с нормальной массой тела. Средние показатели составили 146,8 ± 5,2 / 92,4 ± 3,8 мм рт. ст. против 136,2 ± 4,1 / 84,1 ± 3,2 мм рт. ст. соответственно ($p < 0,001$). Полученные данные указывают на более выраженную гемодинамическую нагрузку у молодых пациентов с АГ и повышенной массой тела.

Суточный профиль артериального давления

При анализе данных СМАД у пациентов с ожирением значительно чаще выявлялся неблагоприятный суточный профиль АД по типу «non-dipper», характеризующийся недостаточным снижением артериального давления в ночные часы. Данный вариант суточного профиля регистрировался в 48,0 % случаев, тогда как в группе сравнения его частота составляла 15,0 % ($p < 0,01$). Таким образом, наличие ожирения у молодых пациентов с АГ сопровождалось более выраженными нарушениями циркадной регуляции артериального давления.

Метаболические нарушения

Инсулинорезистентность, определяемая по индексу HOMA-IR, выявлялась у 68 % пациентов с ожирением при значении HOMA-IR более 2,7. При корреляционном анализе была установлена статистически значимая связь между выраженностью инсулинорезистентности и вариабельностью ночного диастолического артериального давления ($r = 0,52$; $p < 0,01$). Это может свидетельствовать о взаимосвязи метаболических нарушений с изменениями суточной гемодинамической регуляции.

Поражение органов-мишеней

Признаки гипертрофии левого желудочка, оцениваемые по повышению индекса массы миокарда левого желудочка, у пациентов с ожирением выявлялись в 38,7 % случаев. В группе пациентов с нормальной массой тела аналогичные изменения регистрировались значительно реже — в 12,7 % случаев ($p < 0,01$). Полученные результаты свидетельствуют о более высокой частоте ранних структурных изменений сердца у молодых пациентов с сочетанием артериальной гипертонии и ожирения.

Заключение

Сочетание ожирения и артериальной гипертонии в молодом возрасте характеризуется более выраженным повышением уровня артериального давления, высокой частотой нарушений его суточного профиля по типу «non-dipper» и более частым выявлением ранних признаков поражения органов-мишеней, в частности гипертрофии левого желудочка. Значимая связь между инсулинорезистентностью и вариабельностью ночного диастолического давления указывает на возможную роль метаболических нарушений в формировании неблагоприятного гемодинамического профиля. Полученные результаты подчеркивают необходимость ранней оценки массы тела, окружности талии, метаболического статуса и суточного профиля АД у молодых пациентов с артериальной гипертонией. Коррекция избыточной массы тела и связанных с ней метаболических нарушений может рассматриваться как важная составляющая комплексной стратегии профилактики сердечно-сосудисто