



10–12 ОКТЯБРЯ 2024

## Функциональное состояние сосудистой стенки и уровень мочевой кислоты у мужчин в зависимости от индекса массы тела

**ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ.** Оценить состояние сосудистой стенки и уровень мочевой кислоты (МК) у мужчин с низким и умеренным сердечно-сосудистым риском в зависимости от индекса массы тела (ИМТ).

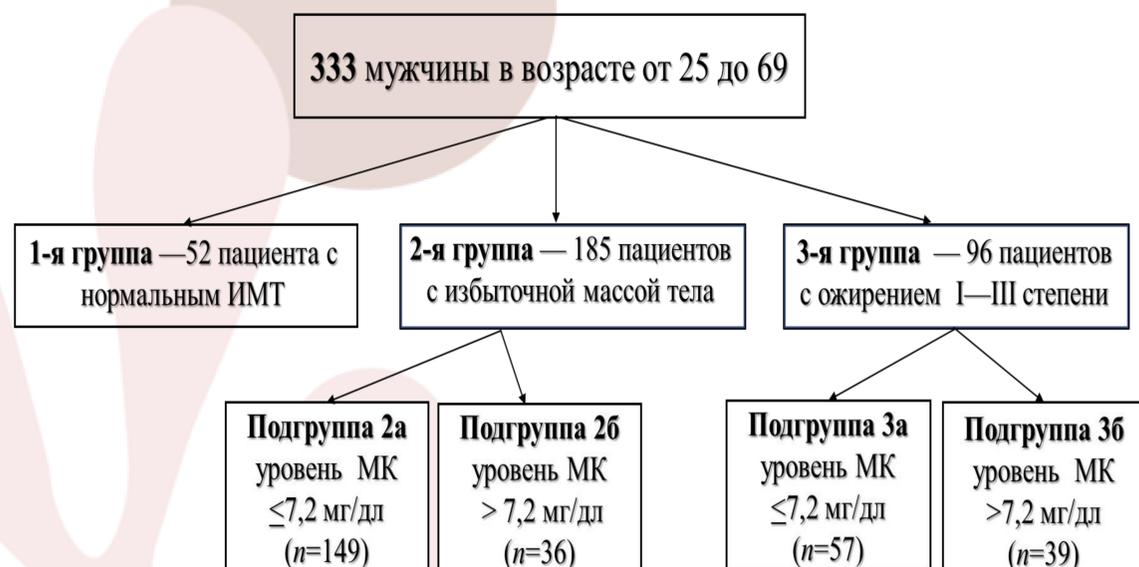


Рис. 1. Дизайн исследования

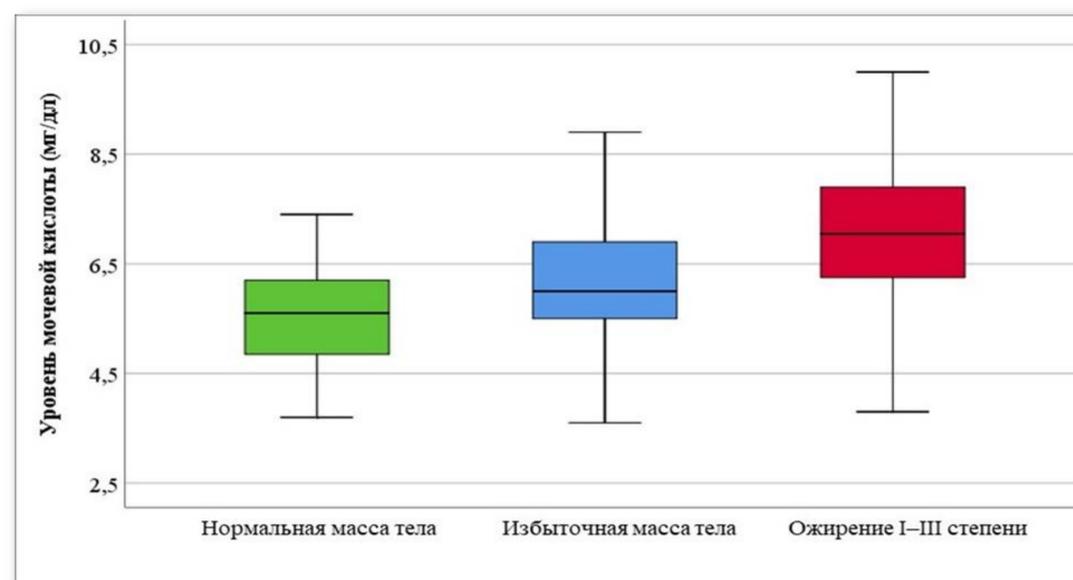


Рис. 2. Уровень мочевой кислоты у обследованных лиц

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** В исследование включено 333 мужчины в возрасте от 25 до 69 лет с нормальным уровнем артериального давления, которые субъективно считали себя абсолютно здоровыми, не предъявляли никаких жалоб, не принимали медикаментозных препаратов на постоянной основе. В зависимости от ИМТ разделены на 3 группы (рис.1). Комплекс обследований включал в себя осмотр, подсчет антропометрических показателей, фотоплетизмографию (ФПГ) на указательном пальце левой кисти, объемную сфигмографию, забор венозной крови для лабораторных исследований, а также суточное мониторирование уровня артериального давления.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ.** Избыточная масса тела и ожирение у мужчин способствуют снижению эластичности сосудистой стенки, что повышает риск развития сердечно-сосудистых событий. Вероятно, увеличение уровня мочевой кислоты, наблюдаемое у мужчин с избыточной массой тела и ожирением, играет важную роль в развитии сосудистой дисфункции.

**РЕЗУЛЬТАТЫ.** Выявлено, что уровень МК нарастал по мере увеличения ИМТ (рис.2). Окружность талии была статистически значимо больше у пациентов с ожирением и гиперурикемией по сравнению с пациентами с ожирением и нормальным уровнем МК ( $p=0,026$ ). Мужчины с ожирением имели большие индекс жесткости терминальных мышечных артерий и распределительных артериол ( $p=0,050$ ), длительность пульсовой волны ( $p<0,01$ ), а также значения CAVI ( $p=0,050$ ) и систолического давления в аорте ( $p=0,008$ ) относительно мужчин с избыточной массой тела. Кроме того, по мере увеличения массы тела у мужчин снижался уровень сатурации, что способствовало статистически значимым различиям между тремя анализируемыми группами по данным показателей ( $p<0,01$ ). Продолжительность систолы у мужчин с нормальной массой тела была ниже по сравнению с мужчинами с избыточной массой тела и ожирением ( $p=0,029$  и  $p<0,001$  соответственно). Не выявлены различия внутри анализируемых подгрупп по параметрам ФПГ ( $p>0,05$ ).