

## ЭПИКАРДИАЛЬНАЯ ЖИРОВАЯ ТКАНЬ У СЕВЕРЯН С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ЦИКЛИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ НА МИОКАРД. ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.

Б. Ф. Дерновой<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Институт физиологии Коми научного центра Уральского отделения Российской академии наук, ФИЦ Коми НЦ УрО РАН, г. Сыктывкар;

<sup>2</sup>ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД Российской Федерации по Республике Коми», г. Сыктывкар

**Целью** работы явилось изучение системной гемодинамики, антропометрических параметров и морфометрических показателей сердца у северян с хронической и циклической нагрузкой на сердечно-сосудистую систему.

**Методы.** Исследовали в январе и феврале при средней температуре атмосферы – 12,4°C, 11 мужчин с артериальной гипертонией (АГ) 2 ст., (возраст–48,7±9,6 лет) и 10 мужчин лыжников-гонщиков высокой квалификации, (возраст–37,4 ± 5,7 года) проживающих в Сыктывкаре. Испытуемых исследовали в положении лежа на спине кардиологическим датчиком (2-4 МГц) с помощью ультразвукового сканера MyLab Class C ESAOTE (Италия). Систолическое (САД) и диастолическое (ДАД) артериальное давление измеряли с помощью манометра OMRON M2 Basic (Япония). Антропометрические данные измеряли медицинскими весами, ростомером и сантиметровой лентой.

**Результаты.** У мужчин с хронической и циклической нагрузкой на сердце увеличены толщина межжелудочковой перегородки: 11,7±0,8 мм и 11,2±0,9 мм; масса миокарда левого желудочка: 274±70,4 гр. и 265±31,3 гр. свидетельствующие о гипертрофии левого желудочка. У мужчин с АГ в сравнение с лыжниками были выше масса тела 91,3±12,2 кг., против 75±4,7 кг; (p=0,002); размер окружности груди 107,9±9,0 см., против 100,3 ±4,0 см; (p=0,01); размер окружности талии 98,8±11,2 см., против 82,5 ±5,6 см; (p=0,001); размер окружности бедер 103±4,1 см., против 97,9 ±3,6 см; (p=0,01); больше толщина эпикардиальной жировой ткани в систолу 7,7±1,4 мм., против 5,06±0,5 мм.; (p=0,0002) и выше значения хронотропной функции сердца 71,9±11,7 уд/мин, против 50,2±6,6 уд/мин; (p=0,0003). При этом были больше и параметры (САД) 140,5±19,2 мм.рт.ст., против 122,8±6,2 мм.рт.ст. (p=0,01) и (ДАД) 94±7,9 мм.рт.ст., против 78±3,6 мм.рт.ст. (p=0,01).

**Заключение.** Хроническая и циклическая нагрузка на сердце вызывает гипертрофию миокарда. Для северян с артериальной гипертонией в сравнение с мужчинами с циклической нагрузкой на миокард, характерны избыточная масса и высокие показатели окружности тела, увеличенные параметры системной гемодинамики, хронотропной функции сердца, большие значения толщины эпикардиальной жировой ткани, что может свидетельствовать о наличии атеросклеротических бляшек высокого риска в коронарных артериях и угрозе развития сердечно-сосудистых событий.