

осложнений, учитывая несовершенство физиологических и иммунных механизмов у новорожденных и детей первых месяцев и даже лет жизни.

Выводы. Следует отметить, что в ряде случаев скрытые изменения иммунного статуса новорожденного и грудного ребенка могут не проявляться клинически, что приводит к отсутствию противопоказаний для вакцинации, и таких детей вакцинируют БЦЖ [2].

ЛИТЕРАТУРА

1. БЦЖ-остит у ребенка раннего возраста (клиническое наблюдение) : сб. науч. ст. / Проблемы туберкулеза и болезней легких ; под ред. К. А. Панина. – М.: Нью Терра, 2024.- 83-86 с.

2. БЦЖ-оститы у детей: эпидемиологические показатели некоторых регионов Российской Федерации : сб. науч. ст. / Проблемы туберкулеза и болезней легких ; под ред. В. А. Аксенова. – М.: Нью Терра, 2024.- 9-12 с.

ВЛИЯНИЕ ОЖИРЕНИЯ НА РАЗВИТИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БЕРЕМЕННЫХ

Черненко Е. С., Горбунова А. Р., Горяйнова С. В., Малова Р. И.,
Мицевичус Е. В.

Российский национальный исследовательский медицинский университет
им. Н. И. Пирогова

Актуальность. Избыточный вес во время беременности, определяемый по индексу массы тела (ИМТ) более 30 кг/м^2 , увеличивает вероятность возникновения проблем с развитием плода, таких как крупный размер плода и гестационный сахарный диабет [1, 2]. Исследования показали, что ИМТ более 30 кг/м^2 увеличивает риск преэклампсии в 2-3 раза. Если перед беременностью вес женщины увеличился на $5-7 \text{ кг/м}^2$, то вероятность развития преэклампсии удваивается. Суточное мониторирование артериального давления предоставляет возможность проводить гораздо больше измерений, чем при обычном офисном измерении, что позволяет выявить скрытую гипертензию и оценить суточный профили артериального давления.

Цель. Проанализировать распространенность артериальной гипертензии и суточный профиль артериального давления у беременных с повышенным индексом массы тела.

Методы исследования. Проанализированы результаты 80 суточных мониторирований артериального давления (СМАД), проведенных в рамках пилотного проекта всем беременным, не зависимо от наличия артериальной гипертензии. Проанализированы показатели офисного измерения давления, индекс

массы тела, уровень глюкозы. Полученные данные обработаны на персональном компьютере на базе Intel Celeron в программной среде Microsoft Excel с использованием встроенного пакета анализа.

Результаты и их обсуждение. По результатам СМАД артериальная гипертензия выявлена у 20 беременных (25%). Среди беременных с артериальной гипертензией повышенный ИМТ выявлен у 30%, ожирение – у 45%. Проведено сравнение показателей СМАД в 3 группах: беременные с ИМТ до 25 ($n = 5$), беременные с ИМТ 25,0-29,9 ($n=6$), беременные с ИМТ более 30 ($n=9$). Выявлено достоверно значимо более высокие уровни среднего систолического артериального давления у беременных с ожирением ИМТ (ИМТ более 30) 118 [116; 122] мм рт. ст. и 131 [125; 136] мм рт. ст. ($P<0.033$), а также среднего дневного систолического артериального давления 119 [117; 123] мм рт. ст. и 134 [126; 138] мм рт. ст. ($P<0.023$). Полученные нами результаты подтверждают взаимосвязь повышенной массы тела с артериальной гипертензией у беременных. Профилактика избыточной массы тела должна включать физическую активность и рациональное питание [3]. Беременным с повышенным ИМТ до беременности и избыточным набором веса во время беременности целесообразно проведение СМАД с целью выявления скрытой артериальной гипертензии.

Выводы. Увеличение ИМТ у беременных ассоциировано с повышением цифр артериального давления при офисном измерении артериального давления и СМАД.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чукаева И.И., Клепикова М.В., Орлова Н.В. и др. Выраженность маркеров воспаления у женщин с артериальной гипертензией и ожирением на фоне нарушений липидного обмена / Системные гипертензии. 2011. Т. 8. № 1. С. 48-51.
2. Чукаева И.И., Орлова Н.В., Хавка Н.Н. и др. Изучение факторов воспаления у больных с метаболическим синдромом / Лечебное дело. 2010. № 4. С. 50-56.
3. Арутюнов Г.П., Кисляк О.А., Рылова А.К. и др. Школы здоровья для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями / М.: РНИМУ, 2021. – 200 с.