**Название статьи:**

Масса тела и абдоминальное ожирение как независимые факторы риска повышенного артериального давления

Body weight and abdominal obesity as independent risk factors of arterial hypertension

**Авторы:**

Д.Ю. Платонов, И.С. Петрухин, В.С. Волков, Е.Ю. Лунина, А.И. Брандт

D.Yu. Platonov, I.S. Petrukhin, V.S. Volkov, Ye.Yu. Lunina, A.I. Brandt

**Место работы:**

Тверская государственная медицинская академия

Tver State Medical Academy

Областная клиническая больница, Тверь

Tver Oblast Hospital

**Место публикации статьи**

Профилактика заболеваний и укрепление здоровья 2007;2:12-18.

**Ключевые слова**:

Эпидемиологическое исследование, общее и абдоминальное жироотложение, факторы риска, повышенное артериальное давление

**Keywords:**

Epidemiological study, systemic obesity, abdominal obesity, risk factors, elevated arterial pressure

**Резюме.**

Одномоментное эпидемиологическое исследование проведено в стратифицированной по полу и возрасту выборке, включавшей 3200 жителей Тверской области в возрасте 18 лет и старше (отклик 75%). Измеряли рост, массу тела, окружность талии (ОТ) и бедер (ОБ), артериальное давление (АД) по стандартным методикам. Общее жироотложение оценивали по индексу массы тела (ИМТ), абдоминальное – по ОТ и отношению ОТ к ОБ (ОТБ). Все переменные были стандартизованы по возрасту отдельно для каждой из четырех половозрастных групп. Для оценки связи между систолическим и диастолическим АД, с одной стороны, и ИМТ и ОТ (или ОТБ), с другой, проведен однофакторный и многофакторный линейный (с предварительной лог-трансформацией АД) и логистический (для верхних квинтилей переменных) регрессионный анализ без учета и с учетом взаимодействия ИМТ и ОТ (или ОТБ). Проведенный анализ подтвердил частично независимый характер прямой связи между уровнем АД, с одной стороны, и степенью общего и абдоминального жироотложения – с другой. При этом ассоциация АД со степенью общего жироотложения оказалась более значимой, чем со степенью абдоминального жироотложения. В группе лиц от 18 до 34 лет выявлена тенденция к положительному мультипликативному взаимодействию общего и абдоминального жироотложения в формировании риска повышенного АД, в то время как в группе лиц от 35 до 64 лет – тенденция к отрицательному взаимодействию. Показано, что при условии одновременного учета ИМТ между такими показателями абдоминального жироотложения, как ОТ и ОТБ нет существенных различий во влиянии на риск повышения АД. Тем не менее по ряду признаков (простота определения, более тесная связь с уровнем АД) ОТ выглядела более предпочтительным показателем.

**Abstract.**

A cross-sectional epidemiological survey was conducted in a sex- and age-stratified sample including 3200 Tver dwellers aged 18 years or older (75% response). Height, body weight, waist and hip circumferences (WC and HC), and blood pressure (BP) were measured by the standard procedures. Systemic obesity was estimated by the body mass index (BMI), and abdominal obesity was by WC and WC/HC ratio. All variables were separately adjusted by age in each of sex and age groups. Univariate and multivariate linear (with preliminary BP log-transformation) and logistic (for the higher quintile of variables) regression analyses with and without consideration of the association of BMI and WC (or WC/HC ratio) were made to assess the correlation between systolic and diastolic BP on one hand and WC (or WC/HC ratio) on the other. The analysis provided support for the partially independent pattern of a direct relationship between BP levels on the one hand and the degree of systemic and abdominal obesity on the other. Moreover, the association of BP with the degree of systemic obesity was more significant than that with abdominal obesity. There was a tendency toward a positive multiplicative interaction of systemic and abdominal obesity in the formation of a risk for elevated BP in the age group of 18 to 34 years and toward a negative interaction in the age group of 35 to 64 years. In case of simultaneous consideration of BMI, there were no significant differences in the influence of such abdominal obesity indices, such as WC and WC/HC ratio, on the risk of hypertension. Nevertheless, WC is a more preferable index in a number of signs (determination simplicity, a closer association with BP levels).