**Цель.** Изучение сосудистого возраста, 5-летнего риска развития сердечно-сосудистых осложнений (ССО) и коэффициента атерогенности у мужчин и женщин, страдающих артериальной гипертензией (АГ).

Материал и методы. Нами обследовано 105 медицинских карт (003/у) пациентов, получавших лечение в терапевтическом отделении Сырдарьинской центральной районной больницы. Оценка сосудистого возраста и риска сосудистых осложнений за 5 лет проводилась по шкале ASCORE. Коэффициент атерогенности вычисляли формулой (условная единица) (общий холестерин (ОХ) — ​липопротеиды высокой плотности (ЛПВП)) / ЛПВП. При статистическом анализе использована программа Statistica 10. Корреляционный и регрессионный анализы.

**Результаты.** Средний возраст у мужчин составил 64,6  ±  9,5, женщин — ​66,9  ±  10,05. При определении сосудистого возраста по шкале ASCORE было выявлено различие сосудистого и биологического возраста в пользу повышения в обеих группах (70,2  ±  10,8 и 74,2  ±  9,8 соответственно). При оценке 5-летнего риска по ASCORE (в %) у мужчин в 2,56 % отмечался низкий риск ССО, в 25,64 % был выявлен умеренный, в 69,23 % — ​высокий, а в 2,56 % — ​очень высокий риск ССО. Во 2-й группе (женщины) в 6,06 % отмечался низкий, в 30,3 % был выявлен умеренный, в 60,6 % — ​высокий, а в 3,03 % — ​очень высокий риск ССО. Между коэффициентом атерогенности и риском развития ССО установлена прямая корреляционная связь (r  =  7019; р  =  0,0000). Также была взаимосвязь между сосудистым возрастом и 5-летним риском развития ССО (коэффициент регрессии R2  =  57,6 %; p  =  0,0000).

В 1-й группе (мужчины) в 41,1 % был нормальный коэффициент атерогенности, в 51,3 % — ​умеренная вероятность развития атеросклероза, а в 3 % — ​высокий риск развития атеросклероза. Во 2-й группе (женщины) в 43,9 % был нормальный атерогенный коэффициент, в 39,9 % и 16,6 % отмечались умеренный и высокий риски развития атеросклероза соответственно.

**Заключение.**Таким образом, нами установлена прямая связь между сосудистым возрастом, индексом атерогенности и 5-летним риском ССО у пациентов с АГ. Сосудистый возраст может быть независимым прогностическим фактором развития АГ и ее ССО.

Определение сосудистого возраста можно использовать, как скрининговый метод обследования пациентов с АГ, как биомаркер прогноза ССО.

**Ключевые слова:**артериальная гипертензия, сосудистый возраст, шкала ASCORE, оценка сосудистого риска, атерогенный коэффициент.