

Lideli P. Tardelli, Francine Duchatsch, Naiara A. Herrera, Katashi Okoshi, Carlos Alberto Vicentini, Sandra L. Amaral

Introdução



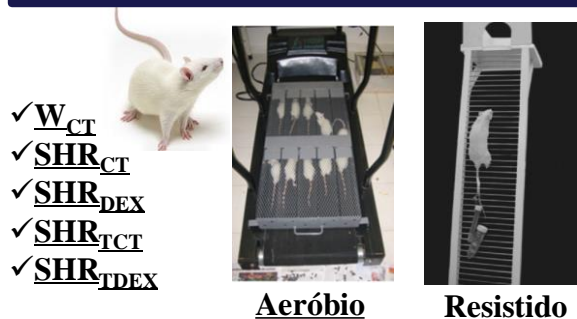
Objetivo

O objetivo do presente estudo foi avaliar os mecanismos induzidos pelo treinamento físico combinado para controlar a pressão arterial e a rigidez arterial em SHR, tratados ou não com DEX.

Metodologia

TREINAMENTO COMBINADO
74 dias – 5x/semana

Análises



Resultados

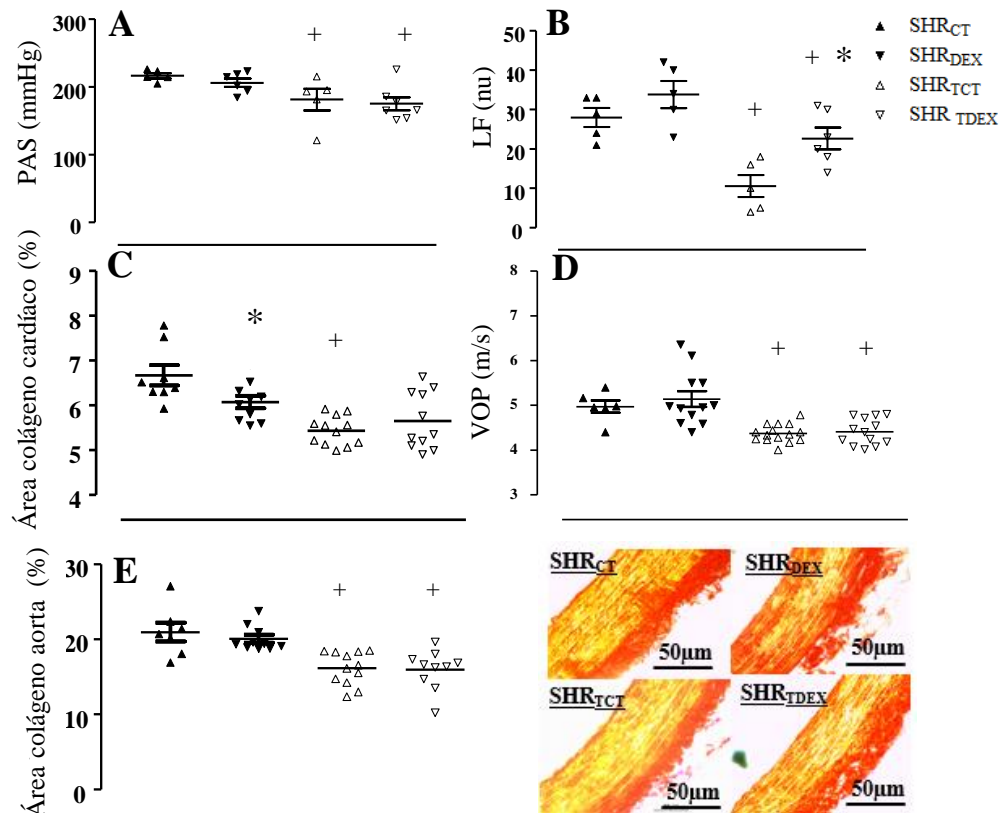


Figura 1. Pressão arterial sistólica (PAS, Painei A), banda de baixa frequência (LF, Painei B), % área de deposição de colágeno cardíaco (Painei C), velocidade de onda de pulso (VOP, Painei D) e % área de deposição de colágeno da aorta (Painei E). Painei inferior direita representa imagens da deposição de colágeno na aorta. Em amarelo representam as fibras musculares lisas e em vermelho as fibras de colágeno. Significância: * vs controle, + vs sedentário; $p < 0,05$.

Conclusão

Conclui-se que o TC pode ser uma estratégia eficaz e importante para reduzir PA e rigidez arterial em SHR e essas respostas mais baixas são mantidas independentemente da DEX.

Apoio financeiro