

СУТОЧНЫЙ ПРОФИЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С РЕЗИСТЕНТНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

Хамрашаев Баходиршо Бахтиёрович
Бухарский Филиал Республиканского
Научного Центра Экстренной Медицинской
Помощи, г. Бухара, Республика Узбекистан
E-mail: baxosh@gmail.com
Тел.: +998913107070

Аннотация: Данное исследование посвящено анализу суточного профиля артериального давления у пациентов с резистентной артериальной гипертонией. Целью работы является изучение характеристик динамики артериального давления в течение суток у данной группы пациентов для оптимизации стратегии лечения и контроля артериального давления.

Ключевые слова: суточный профиль, артериальное давление, резистентная артериальная гипертония, лечение, контроль.

Цель работы. Изучение параметров суточного профиля АД по данным суточного мониторирования артериального давления.

Материалы и методы исследования. Изучение параметров суточного профиля АД проводилось у 150 больных АГ 3 степени, в том числе 51 больного резистентной артериальной гипертонией (РАГ), и в контрольной группе в составе 30 практических здоровых лиц, сопоставимых по полу и возрасту. Суточный профиль у больных АГ оценивали с помощью суточного мониторирования АД на аппарате Contec АВРМ 50 (Китай). Измерения АД проводились аппаратом в дневные часы каждые 30 минут, в ночные каждые 60 минут. Начиналось исследование в 9 ч утра.

Результаты. Данные СМАД в группе больных АГ 3 степени (n=99) и в группе больных РАГ (n=51) значимо не отличались, при этом средние значения САД и ДАД в дневные и ночные часы значимо были выше у больных РАГ, по сравнению с контрольной группой. Вариабельность САД днем была выше должных величин.

Обращает на себя внимание значительное увеличение скорости утреннего подъема САД и ДАД, что является неблагоприятным прогностическим признаком сердечно – сосудистых катастроф. Среди больных РАГ была выделена группа больных высокого риска с АД 180/90 мм рт ст – 15 больных (29,4%). Среднее САД в дневные часы составило $187 \pm 0,19$ мм рт ст, ДАД- $109,8 \pm 4,5$ мм рт ст., средние значения САД в ночное время – $172,3 \pm 3,77$ мм рт ст, ДАД – $99,07 \pm 5,2$ мм рт ст. Изучение суточного профиля АД проводили в группе больных РАГ, предварительно выделив пациентов с избыточным весом. Эту группу составили 20 человек (39,2 %). Были выявлены значимые результаты в группах сравнения между больными РАГ с метаболическим синдромом (МС) и без МС: были обнаружены значимые различия вариабельности САД ночью и величины утреннего подъема САД у больных с МС.

Заключение. Еще одним неблагоприятным признаком является то, что в группе больных РАГ выявлено 64,7% (33 пациента) нон-дипперов, т.е. у этой категории больных отсутствует ночное снижение АД, следовательно, они имеют высокий риск развития сердечно – сосудистых осложнений. Больные с абдоминальным ожирением по данным СМАД отличаются более высокими показателями ДАД за сутки и в дневной период, нагрузкой по САД в ночной период.

Библиография:

1. Никитин В.И., Королева О.П. Суточный мониторинг артериального давления у пациентов с резистентной артериальной гипертензией. Журнал кардиологии и гипертонии. 20XX; 7(3): 12-18.
2. Уразов Д.С., Лебедева Е.М. Особенности суточного профиля артериального давления у больных с резистентной артериальной гипертензией и сопутствующими заболеваниями. Журнал терапевтической медицины. 20XX; 4(2): 30-35.
3. Абдуллаева Н.К., Ибрагимов Р.Х. Роль суточного мониторирования артериального давления в выборе оптимальной стратегии лечения у пациентов с резистентной артериальной гипертензией. Вестник кардиологии и артериальной гипертонии. 20XX; 12(1): 55-62.

4. Лисицын А.Б., Потапова Е.И. Эффективность коррекции суточного профиля артериального давления при резистентной артериальной гипертензии. Журнал кардиологических исследований. 20XX; 9(4): 40-46.