



АНАЛИЗ ВСТРЕЧАЕМОСТИ РАЗЛИЧНЫХ УРОВНЕЙ ПУЛЬСОВОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАДИИ И СТЕПЕНИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Литвин А.С., Журавка Н.В.

Кафедра внутренней медицины (зав. каф. – д.м.н., проф. Н.И. Яблучанский)

Медицинский факультет

Харьковский национальный университет им. В.Н. Каразина, г. Харьков

Актуальность темы:

- Пульсовое артериальное давление (ПАД) — важнейший показатель гемодинамики и работы сердечно-сосудистой системы, характеризующий степень тонуса стенок артерий и насосную функцию левого желудочка.
- В настоящее время существуют неоспоримые доказательства того, что уровень пульсового давления является важным фактором, определяющим развитие осложнений у лиц с различными сердечно-сосудистыми заболеваниями.
- ПАД является ценным диагностическим, прогностическим и функциональным параметром.
- В современной терапевтической практике роль ПАД незаслуженно недооценивается.
- В то же время, истинное значение данного параметра до конца не изучено, как и возможности его клинического применения.
- Представляет интерес изучить встречаемость различных уровней ПАД в популяции и сопоставить полученные данные со стадией и степенью артериальной гипертензии (АГ) у данных пациентов.

Цель исследования:

- Изучить частоту встречаемости различных уровней ПАД у пациентов с АГ в зависимости от ее стадии и степени.

Объект исследования:

- 63 пациента с эссенциальной АГ, в среднем возрасте $56,5 \pm 9,45$ лет, из них 22 мужчины (35%) и 41 женщина (65%).
- Критерии включения: пациенты с эссенциальной АГ любой стадии любой степени, любого пола и возраста.
- Критерии исключения: вторичная АГ, ОИМ, ХСН III-IV стадии.

Методы исследования:

- Измерение АД осуществлялось по методу Короткова тонометром Microlife BP AG1-20, погрешность измерения 0,5 мм. рт. ст.
- ПАД определялось как разница между систолическим и диастолическим артериальным давлением.
- ПАД классифицировалось согласно рекомендациям Американского союза врачей общей практики, согласно которым нормальный уровень ПАД составляет 30–40 мм. рт. ст. Значения, меньше 30 мм. рт. ст. расцениваются как низкое (narrowed) ПАД, а выше 40 мм. рт. ст. — как высокое (widened) ПАД.
- Пациенты были поделены на 6 групп в зависимости от стадии и степени АГ (рис. 1).
- Обработка данных осуществлялась параметрическими и непараметрическими методами с помощью пакета программ MS Office 2010.

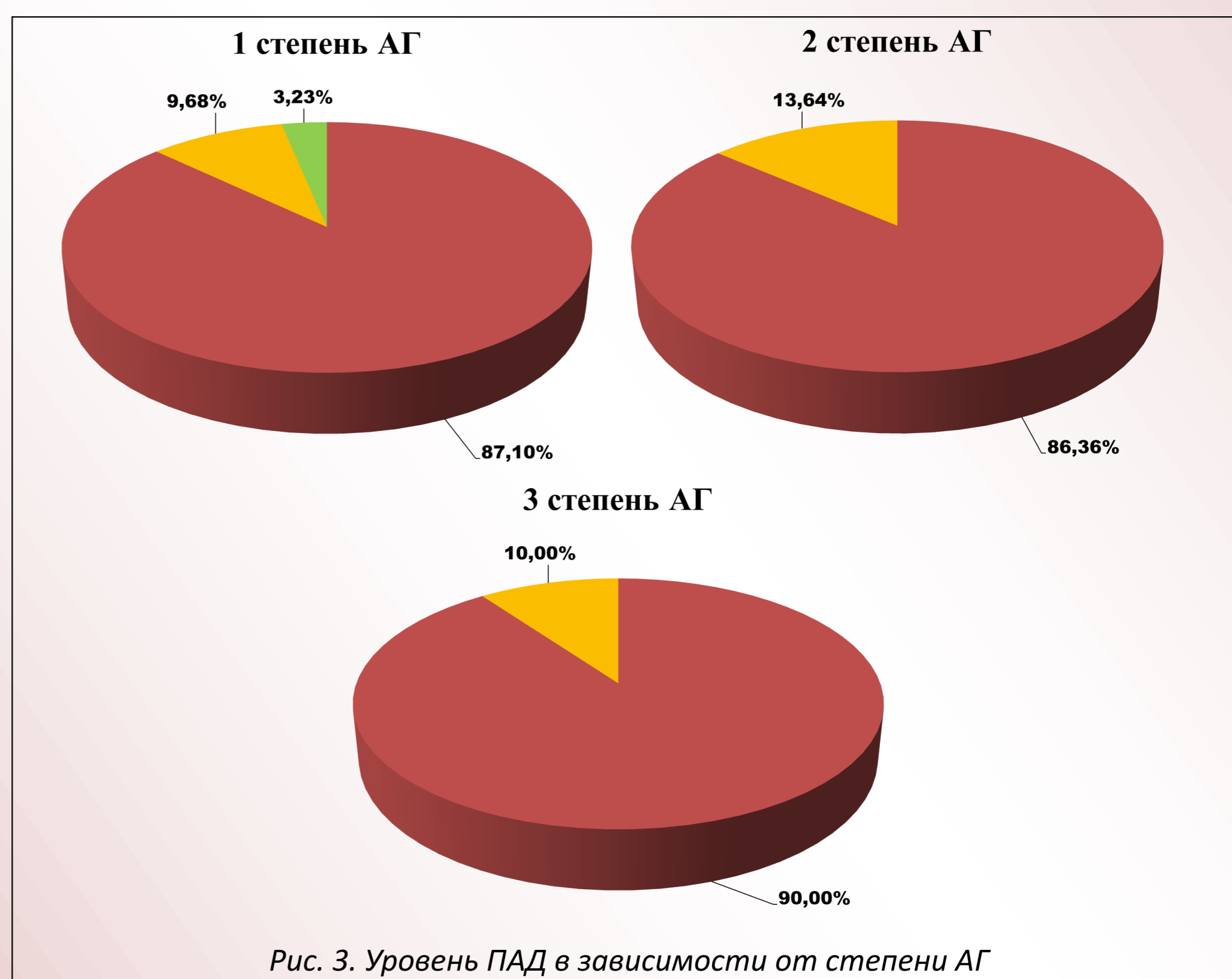
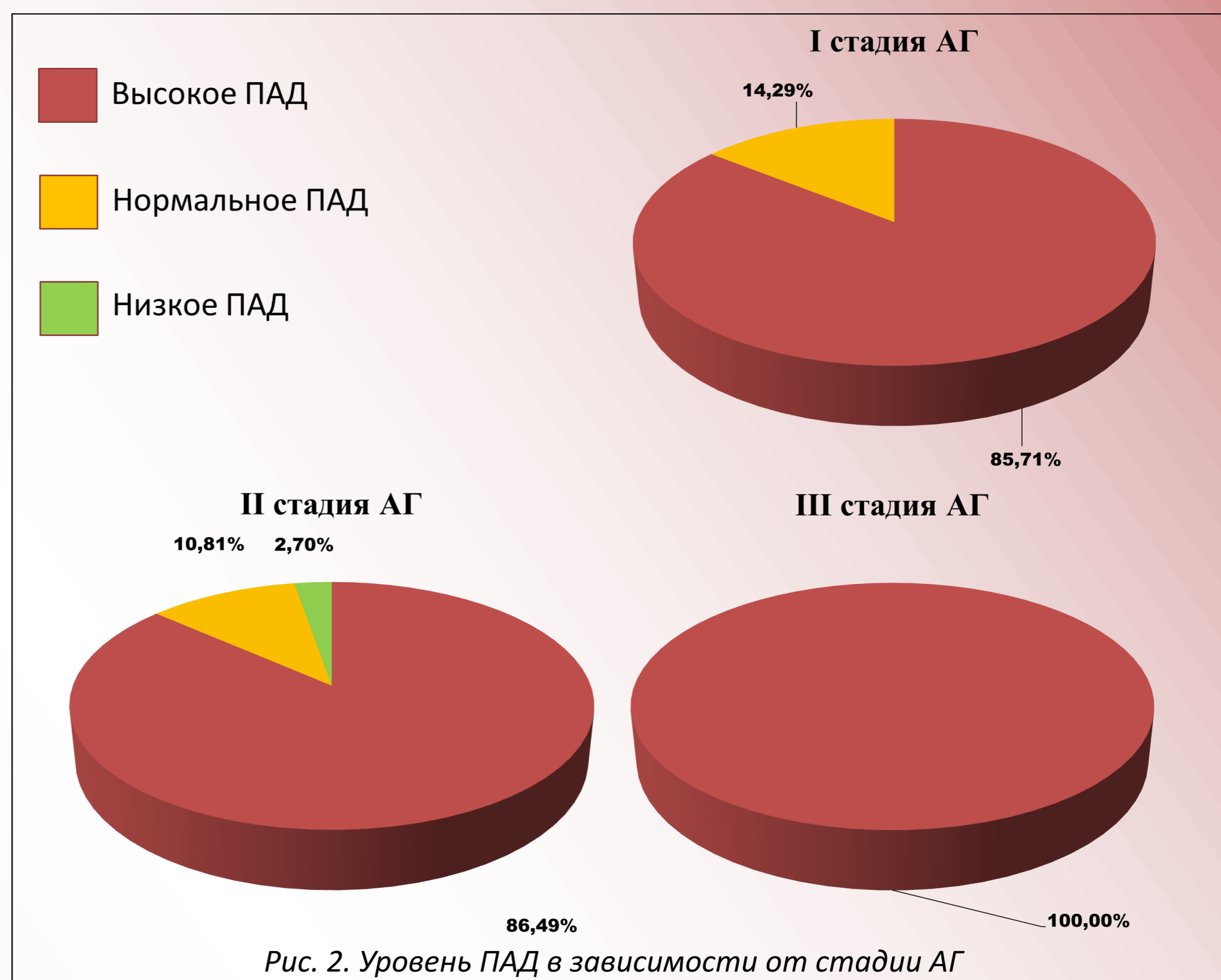
Результаты:

- Наблюдается прямая корреляция уровня ПАД со степенью и стадией АГ.
- При I стадии АГ высокое ПАД наблюдается у 85,7% пациентов, при II стадии — у 86,5%, при III стадии — у 100% (рис.2)
- При 1 степени АГ высокое ПАД выявлено у 87,1% пациентов, при 2 степени — у 86,4%, при 3 степени — у 90% (рис.3)
- Низкое ПАД выявлено лишь у 1 пациента из всей выборки (женщина, АГ II стадии, 1 степени).
- Нормальные цифры ПАД в равной степени встречаются при I-II стадии АГ и 1-2 степени АГ, но при этом довольно редко встречаются при III стадии и 3 степени АГ (у пациентов с АГ III стадии — 0; с АГ 3 степени — 1 (10%).



	Пульсовое АД							
	Всего больных		Низкое		Нормальное		Высокое	
			Абс	%	Абс	%	Абс	%
Стадия	I	21	0	0	3	14,29	18	85,71
	II	37	1	2,7	4	10,81	32	86,49
	III	5	0	0	0	0	5	100
Степень	1	31	1	3,23	3	9,68	27	87,1
	2	22	0	0	3	13,64	19	86,36
	3	10	0	0	1	10	9	90
Всего		63	1	1,59	7	11,11	55	87,3

Рис. 1. Распределение пациентов с различными типами ПАД по группам в зависимости от степени и стадии АГ.



Выводы:

- Поскольку ПАД является важным маркером состояния сердечно-сосудистой системы у пациентов с АГ, превалирование высоких значений ПАД в данной выборке указывает на недостаточность вторичных профилактических мероприятий и низкий комплаенс пациентов.
- Установленная взаимосвязь между уровнем ПАД и стадией/степенью АГ должна учитываться в диагностике, вторичной профилактике и контроле заболевания.
- Дальнейшие исследования ПАД и его истинного значения в патогенезе АГ помогут улучшить продолжительность и качество жизни пациентов.