



ФАКТОРЫ РИСКА И ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОДРОСТКОВ

Ганиев А.Г.1, Санакулов А.Б.2

Андижанский государственный медицинский институт¹

Андижан, Узбекистан

Самаркандский государственный медицинский университет²

Самарканд, Узбекистан

Введение. Высокое кровяное давление (АД) является ведущей причиной смерти, связанной с фактором риска во всем мире, составляя 12,8% всех смертей, в том числе 51% смертей от инсульта и 45% смертей от ишемической болезни сердца. Распространенность гипертонии среди молодежи также растет. Фактически, общее распределение детского АД в мире сместилось вверх на 1,4 мм рт. Ст. Для систолического АД (САД) и 3,3 мм рт. Ст. Для диастолического АД (ДАД).

Цель. Выявить факторы риска и поражение органов-мишеней среди детей с артериальной гипертонией.

Материалы и методы. Всего обследовано 44 подростка 14-18 лет, находившихся на лечении в ОДММЦ г. Андижана, у которых диагностирована первичная артериальная гипертония (ПАГ). Преобладали мальчики (70%) - с АГ I ст. было 20 подростка (45,45%), с АГ II ст. - 23 (52%). По степени риска АГ: высокий риск - у 30 подростков (68%) и низкий риск - у 14 человек (31%).

Результаты. Отягощенная наследственность по АГ была выявлена в 90%. Зарегистрированы следующие вредные привычки: в 60% случаев курил отец и в 40% - мать. Среди детей с АГ курили только 2%. Отягощенное течение перинатального периода: асфиксия плода была в 9%, токсикоз 2-й половины беременности в 4%, преждевременные роды - в 2% случаев. Физическая активность детей была снижена. Дети часто имели высокую степень дисгармоничного развития. Избыточная масса тела отмечена у 20% детей. У детей с АГ II ст. факторы риска регистрировались чаще. АГ у детей и подростков может рассматриваться как фактор риска повреждения органов-мишеней: сердца, кровеносных сосудов, головного мозга, глаз и почек. Изменения церебрального сосудистого кровотока (РЭГ): нормотонический тип - отсутствие каких-либо изменений; гипотонический - снижение тонуса вен и затруднение венозного оттока (17%); гипертонический спазм артериол (20%); сочетанный - спазм артериол и затруднение венозного оттока (46%). На основании данных ультразвукового исследования сердца выделили следующие структурно-функциональные изменения: локальная гипертрофия ЛЖ (межжелудочковой перегородки или задние стенки ЛЖ) - у 67% пациента. Функциональная способность, а также толерантность к физическим нагрузкам сохранялись в пределах возрастной нормы. Изучение структурно-функциональных параметров почек показало наличие у 40% подростков патологических уровней микроальбуминурии (свыше 105 мкг/л), которые выявлялись у 18% детей с АГ I ст. и в 82% - с АГ II ст.

Заключение. У всех подростков выявлено значимое количество факторов риска развития АГ. Поражение органов-мишеней регистрировалось в большей степени у детей с АГ II ст. и чаще при длительной гипертонии. У 70% подростков с АГ отмечены различные изменения сосудов глазного дна, 83% имели изменения церебрального сосудистого кровотока, в 67% случаев отмечалась гипертрофия ЛЖ. У 40% подростков выявлена микроальбуминурия



(свыше 105 мкг/л). Полученные результаты свидетельствуют о необходимости раннего выявления факторов риска АГ у подростков и своевременной диагностики повреждения органов-мишеней с целью предотвращения ранней инвалидизации и смертности.