



К ВОПРОСУ О РОЛИ ПОСТОЯННОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ В УРОВНЕ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ ПРИ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

Перцев А.В., Главатских Ю.О.

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко

Воронеж, Россия

Введение. Длительное стойкое повышение артериального давления ведет к поражению органов-мишеней, а также развитию ассоциированных клинических состояний. Особо важной проблемой является нерегулярный или нерациональный прием антигипертензивных препаратов, что ухудшает прогноз течения заболевания, ведет к развитию многих осложнений при гипертонической болезни.

Материалы и методы. При проведении НИР были отобраны 112 пациентов с установленным диагнозом гипертоническая болезнь (ГБ) (32 мужчины и 80 женщин; средний возраст больных составил $66,3 \pm 1,42$; включенные в исследование пациенты страдали ГБ в течение $16,3 \pm 1,39$ лет). В ходе исследования был изучен анамнез заболевания пациентов, выполнено обследование, включавшее расчет ИМТ, определение уровня артериального давления, общий клинический и биохимический анализы крови, забор суточной мочи, а также ЭХО-кардиография и УЗИ почек. Всем пациентам было предложено прохождение анкетирования (опросник Мориски-Грин).

Результаты. По результатам исследования было выявлено, что 58% пациентов не соблюдали назначения врача, в связи с чем антигипертензивная терапия была нерациональной. Согласно результатам анкетирования, пациенты получившие 3 и более баллов (группа пациентов, соблюдающих стандартную схему лечения ГБ) имели контролируемый уровень давления, приближенный к рекомендуемому, при этом в группе пациентов, принимающих терапию нерационально, показатели САД составляли свыше $189 \pm 3,68$ мм рт. ст. (АГ III степени). По данным обследований нарушения со стороны работы почек были выявлены у 69% пациентов, при этом, у больных, принимающих на постоянной основе антигипертензивную терапию, уровень СКФ был статистически значимо выше, чем у второй группы. Такая же тенденция наблюдалась и при оценке альбуминурии ($31,5$ мг/сут и $171,3$ мг/сут соответственно). Нами выявлено, что показатель индекса массы миокарда левого желудочка (ИММЛЖ) был статистически значимо ниже у пациентов, принимающих антигипертензивную терапию на постоянной основе, по сравнению со второй группой.

Заключение. У пациентов, принимающих антигипертензивную терапию на постоянной основе, значительно улучшается прогноз заболевания, в связи с меньшим уровнем поражения органов-мишеней у данной категории пациентов.