

**Э.Р. ЕРЕНЧИНА, Е. САХАБУТДИНОВА, Г. БАШИРОВА, А. СЕРЕКБАЙ, М. ИЕМБЕРДЫ,
О. ЛЕВТЕРОВА, С. ШАЖИРОВА, А. МУРАТБЕКОВА**

Казахский Национальный медицинский университет имени С.Асфендиярова, №16 ГП, г. Алматы

СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

На аппарате «Астрокард» в ГКП № 16 было обследовано 12 человек. АГ I степени было выявлено у 8,3 % пациентов, АГ II степени – у 33,3 %, АГ III степени – у 58,3%. Оптимальная ЧСС в дневное время была зарегистрирована у 58,2% обследованных, тахикардия отмечалась у 25% обследованных, брадикардия отмечалась у 16,6%. С помощью методики СМАД была уточнена степень АГ и назначена адекватная терапия обследуемым, что является профилактикой возможных осложнений АГ.

Ключевые слова: артериальная гипертензия, СМАД методика

За последние десять лет метод суточного мониторирования артериального давления (СМАД) получил существенное развитие. Амбулаторное суточное мониторирование артериального давления (АД) является одним из крупнейших достижений в кардиологии и в настоящее время все шире применяется в практическом здравоохранении.

В ряде продолжительных исследований было показано, что данные СМАД являются более чувствительными предикторами сердечно-сосудистых исходов при артериальной гипертензии (АГ), чем данные традиционных измерений. Данные этих исследований стали основным аргументом в пользу включения СМАД в обязательное обследование больных АГ.

Цель работы:

1. Овладение методикой проведения суточного мониторирования артериального давления и анализ полученных данных.

Задачи работы:

1. Диагностика у пациентов гипертонических состояний (не диагностированных);
2. Уточнение стадии АГ у диспансерных больных;
3. Статистическая обработка некоторых показателей СМАД;

Материалы и методы:

Исследование проводилось на аппарате СМАД - Астрокард (Россия). Было обследовано 12 пациентов в городской клинической поликлинике (ГКП) № 16, из них 10 женщин (83,3 %), 2 мужчин (16,6 %).

По возрасту пациенты распределились следующим образом:

- от 30 до 50 лет - 16,6%;
- от 51 до 70 лет - 49,9%;
- старше 71 года - 33,3 %.

Индивидуальное аппаратное измерение длилось в среднем 24 часа и составляло 27 + 2 измерений/ сутки. Датчики аппарата накладывались и снимались в условиях 16 ГКП.

Пациентам была разъяснена суть методики СМАД, правила поведения в течение суток, в том числе пациенты вели "дневник событий", где указывали точное время: приемов пищи, периодов сна и покоя, приема лекарственных препаратов, периодов физической активности. В случаях субъективного ухудшения самочувствия или при наличии стрессовой ситуации пациенты так же фиксировали характер ощущений с указанием даты и времени.

У обследованных пациентов было выявлено:

- артериальная гипертензия I степени - 8,3 %;
- артериальная гипертензия II степени - 33,3 %;
- артериальная гипертензия III степени - 58,3 %.

Оптимальная частота сердечных сокращений (ЧСС) в дневное время была зарегистрирована у 58,2% обследованных (41,6% составили женщины и 16,6% - мужчины).

Тахикардия в дневное время отмечалась у 25% обследованных (у женщин);

Брадикардия в дневное время отмечалась у 16,6% обследованных (у женщин).

В ночное время отмечались уже другие показатели:

60-80 уд/мин в ночное время отмечалось у 41,6% обследованных (у женщин);

свыше 80 уд/мин в ночное время не отмечалось ни у одного из обследуемых;

менее 60 уд/мин в ночное время отмечалось у 58,2 % обследованных (41,6% составили женщины и 16,6% - мужчины).

В физиологических условиях у большинства здоровых людей в ночное время происходит снижение артериального давления на 10-20% по сравнению с дневными показателями. Для оценки суточного ритма АД используют показатель степени ночного снижения АД (НСАД). Он отражает разницу между средними значениями АД в дневное и ночное время.

Пациентов с суточным индексом 10-20% называют дипперами (dippers). У них регистрируется профиль артериального давления с углублением в ночные часы, имеющим вид ковш. В нашем исследовании они составили 75 % (из них - 66,6% женщины, 8,3% - мужчины).

Реже встречаются больные, у которых артериальное давление ночью снижается меньше или не снижается совсем. Они относятся к категории «нон-дипперов» (non-dippers). Суточный индекс при этом менее 10% и внешняя форма профиля без ночного углубления. В нашем исследовании данная группа представлена 25% (16,6% женщины, 8,3% мужчины).

Выводы: Таким образом, в нашем исследовании была продемонстрирована возможность более точной (по сравнению с традиционной методикой измерения АД тонометром в домашних условиях и в амбулатории) диагностики степени артериальной гипертензии, что позволило адекватно откорректировать гипотензивную терапию у данных пациентов. Изучение ЧСС в каждом конкретном случае позволило оценить необходимость применения у пациентов бета-блокаторов. В одном из случаев, учитывая за период мониторирования АД повышение только систолического давления, можно сделать предположение об изолированной систолической артериальной гипертензии.

Исследование (СМАД), своевременно проведенное у пациентов групп риска по АГ, особенно при наличии сопутствующей патологии, позволит посредством правильной терапии и других профилактических мероприятий предотвратить или значительно снизить риск тяжелых (а иногда и фатальных) осложнений.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Рогоза А.Н., Ощепкова Е.В., Цагарейшвили Е.В., Гориева Ш.Б. Современные неинвазивные методы измерения артериального давления для диагностики артериальной гипертонии и оценки эффективности антигипертензивной терапии. Пособие для врачей. — М.: МЕДИКА. — 2007.
- 2 С. Ю. Ахунова, И.П. Кириллук, С.Н. Прокопьева, Казанская государственная медицинская академия, Межрегиональный клинично-диагностический центр, "Практические аспекты метода суточного мониторирования артериального давления", Казань, сентябрь 13, 2011. (<http://pmarchive.ru/prakticheskie-aspekty-metoda-sutochnogo-monitorirovaniya-arterialnogo-davleniya/>)
- 3 Маколкин В.И., Подзолков В.И., Гиляров М.Ю. Возможности суточного мониторирования артериального давления в дифференциальной диагностике нейроциркуляторной дистонии и гипертонической болезни // Кардиология. — 1997. — № 6. — С. 96-104.
- 4 Perloff D, Sokolow M, Coman K. The prognostic value of ambulatory blood pressure monitoring in treated hypertensive patients. J Hypertens. — 1991. - 9 (suppl. 1). — P. 33-44.
- 5 Parati G, Pompidossi O, Albini E et al. Relationship of 24-hour blood pressure mean and variability and severity of target-organ damage in hypertension. J Hypertens. — 1987. — 5. — P. 93-8.
- 6 Prisant LM, Carrawith AA. Ambulatory blood pressure monitoring and echocardiographic ventricular wall thickness and mass. Amer J Hypertens. — 1990. — 3. —P. 81-9.
- 7 Sihm I, Schroeder P, Aelkjaer C et al. The relation between peripheral vascular structure, left ventricular hypertrophy, and ambulatory blood pressure in essential hypertension. Amer J Hypertens. — 1995. — 8. — P. 987-96.

**Э.Р. ЕРЕНЧИНА, Е. САХАБУТДИНОВА, Г. БАШИРОВА, А. СЕРЕКБАЙ, М. ИЕМБЕРДЫ,
О. ЛЕВТЕРОВА, С. ШАЖИРОВА, А. МҰРАТБЕКОВА**

**ЕМХАНА ЖАҒДАЙЫНДАҒЫ АРТЕРИАЛДЫ ГИПЕРТЕНЗИЯСЫ БАР НАУҚАСТАРДЫҢ АРТЕРИАЛДЫ
ҚАН ҚЫСЫМЫН ТӘУЛЕКТІК БАҚЫЛАУ**

Түйін: №16 ҚКЕ «Астрокард» құралымен 12 науқас тексерілді. 8,3 % науқаста АГ I дәрежесі, АГ II дәрежесі – 33,3 %, АГ III дәрежесі – 58,3 % науқаста анықталды. Зерттелгендердің ішінде 58,2% науқаста оптимальді ЖСЖ, 25% тахикардия, 16,6% брадикардия тіркелді. СМАД методикасы бойынша АГ дәрежесі анықталып және сол науқастарға АГ асқынуларының алдын алуы мақсатымен адекватты терапия тағайындалды.

Кілт сөздер: артериялық гипертензия, СМАД әдістемесі

**E.R. ERENCHINA, Y. SAKHABUTDINOVA, A. SEREKBAY, G. BASHIROVA, M. IEMBERDY,
O.LEVTEROVA, S. SHAJIROVA, A. MURATBEKOVA**

**DAILY MONITORING OF BLOOD PRESSURE OF PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION
IN THE CONDITIONS OF POLICLINIC**

Resume: At the urban policlinic №16 were explored 12 people by "Astrocard" aparate (maschine). Arterial hypertension (AH) of I stage was identified at 8,3 % of surveyeds, II stage AH - at 33,3 % and III stage AH - at 58,3%. The optimum heart rate at the day time was established at 58,2 %, tachycardia identified at 25 %, bradycardia was at 16,6 %. With "Daily Monitoring of the blood pressure" method has assigned patients adequate treatment, that is the way of prevention of possible AH complications.

Keywords: arterial hypertension, daily monitoring of blood pressure