**ВИЗНАЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ ВПЛИВУ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ НА ВИНИКНЕННЯ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ У ЧОЛОВІКІВ**

**Питецька Н.І.**

*Харківський національний медичний університет*

 Артеріальна гіпертензія (АГ) – одне з найпоширеніших серцево-судинних захворювань, що є причиною інвалідизації і смертності, яка останніми роками в Україні збільшується і значно перевищує європейські показники. Доведена роль АГ у виникненні і розвитку атеросклерозу, що підтверджується наявністю підвищеного артеріального тиску (АТ) у значної кількості хворих з перенесеним інфарктом міокарду (ІМ), а також чітким зв’язком між підвищеним АТ (як систолічним, так і діастолічним) і частотою кардіоваскулярних ускладнень. При цьому, зниження підвищеного АТ скорочує ризик розвитку серцево-судинних подій. У структурі смертности чоловіків ішемічній хворобі серця (ІХС) належить майже 15%, тому мета нашого дослідження – виявлення особливостей впливу підвищеного АТ у чоловіків на розвиток цього захворювання.

Матеріали і методи. Обстежено 46 чоловіків з АГ віком від 30 до 69 років (середній вік 50,34±0,57 років), яким було проведено загально-клінічне та антропометричне обстеження. Ожиріння визначали за індексом маси тіла (ІМТ) та за критеріями, розробленими експертами Міжнародної федерації з цукрового діабету (2005). Для визначення показників ліпідного обміну використовували загальновизнані методики. Статистичну обробку одержаних даних проводили в системі «Microsoft Excel» за допомогою пакету аналізу в системі «Microsoft Excel».

Результати дослідження. Середній вік початку захворювання у чоловіків становив 38,96±2,62 роки. У більшості чоловіків (95,6%) встановлено ІІ-ІІІ стадію АГ. При цьому, збільшення тривалості захворювання супроводжувалося прогресуванням ступеня АГ. Аналіз анамнестичних даних виявив, що клінічні прояви супутньої хронічної ІХС мали місце у 58,7% пацієнтів, у тому числі стабільну стенокардію діагностовано у 37,0%, ХСН – у 80,4% хворих. У чоловіків з АГ 3 ступеня ІХС виникала в 2,9 рази частіше, ніж у пацієнтів з АГ 2 ступеня. Серед хворих з клінічними проявами ІХС СН І-ІІ ступеня було виявлено у 100% випадків. Високий і дуже високий кардіоваскулярний ризик мали 91,3% обстежених. Антропометричне дослідження визначило надлишкову масу тіла та ожиріння (за ІМТ) у 76,1% хворих, центральне ожиріння (ОТ≥94 см) – у 78,3% обстежених осіб. Виявлено асоціацію між центральним ожирінням і атерогенною направленістю показників ліпідного обміну.

Таким чином, чоловіки, незалежно від ступеня артеріального тиску, мають високий ризик виникнення ішемічної хвороби серця. Тому поряд з адекватною антигіпертензивною терапією необхідно дотримуватись основних профілактичних заходів, направлених на корекцію способу життя, що буде сприяти гальмуванню виникнення та прогресування ішемічної хвороби серця і розвитку серцево-судинних ускладнень.