

ПОШИРЕННЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТОНІЇ СЕРЕД СТУДЕНТІВ – МЕДИКІВ

Малик Наталія Віталіївна

к.м.н., доцент кафедри загальної практики –
сімейної медицини та внутрішніх хвороб
Харківський національний медичний університет

Павленко Аліна Вікторівна

студентка
Харківський національний медичний університет

Луханіна Інна Віталіївна

студентка
Харківський національний медичний університет

Епідеміологічна ситуація в Україні свідчить про стійкість високих показників серцево-судинних захворювань та смертність населення від них. Однією з причин таких хвороб є підвищення артеріального тиску, що й набуло характер так званої «епідемії»[1].

Привертає увагу поширення артеріальної гіпертонії серед осіб молодого та юнацького віку. Вважалось, що ізольована систолічна АГ (ІСАГ) зустрічається у страших вікових групах, проте в останні роки встановлено, що це найчастіша форма АГ у молодих чоловіків[2].

Нами було обстежено 200 добровільних студентів – медиків, віком від 18 до 21 років. Серед яких 80 – чоловічої статі та 120 – жіночої. Кожному студентові заповнялася індивідуальна карта, де відображалось: ПІБ; вік; наявність скарг зі сторони ССЗ та інших систем; дані анамнезу життя(куріння; інтенсивність фізичного навантаження; спадковість по АГ, інфаркту міокарда, інсульту); антропометричні дані(зріст, маса тіла, ІМТ) [4].

Дивись таблицю 1.

Таблиця 1

Поширення АГ за віком і статтю серед студентів-медиків

Вік	Загальна кількість	Кількість чоловіків(n=80)	Кількість жінок(n=120)
18	40	20	30
19	70	15	10
20	55	16	25
21	55	10	40

Неінвазивний вимір гемодинаміки(артеріальний тиск на плечовій артерії) проводився за допомогою механічного тонометра. Вимірювання проводилося тричі, з інтервалом 1-3 хв. Підвищеним приймаємо АТ 140/90 і вище[5].

Результати та обговорення.

При зборі анамнезу виявлено 120 студентів-курців, серед яких 50 – дівчат та 70 – хлопців. Знижена фізична активність відмічається у 40 обстежуваних, періодично займаються спортом 80 чоловік та регулярно відвідують спортивні секції – 60. Обтяжена спадковість по серцево-судинних захворюваннях виявлена у 10 чоловік. ІМТ коливається від 16.2 - 36.2 кг/м², надмірна маса тіла(ІМТ від 25 до 29,9 кг/м²) - у 15, ожиріння(ІМТ більше 30 кг/м²) – 10.

Таким чином, поширення АГ, у студентів-медиків становить 9,6%(14%-хлопці і 5%-дівчата). За даними двохразового виміру АТ: САТ >140/90 мм рт. ст, ДАТ >90 мм рт. ст. у 3,4% чоловік (32 хлопці та 10 дівчат) – систоло-діастолічна АГ (СДАГ). САД < 140 мм рт. ст.; ДАД >90 мм рт. ст. у 6(0,5%) чоловік(4 хлопці та 2 дівчини) – ізольована діастолічна АГ (ІДАГ).

Дивись таблицю 2.

Таблиця 2

Поширення різних видів артеріальної АГ серед студентів-медиків

Вік	ІСАГ,%			СДАГ, ІДАГ,%		
	всього	хлопці	дівчата	всього	хлопці	дівчата
18	6,2	3,5	2,7	2,8	2	0,8
19	9,3	8	1,3	3,5	3	0,5
20	7,4	7,4	-	2,2	0,9	1.3
21	10,1	10,1	-	10,1	10,1	-

Згідно представлених вище результатів таблиці, поширення АГ серед молоді збільшується з віком. Якщо у 18 років ІСАГ становила 6,2%, то в 21 рік вона зустрічається частіше – 10,1%. Особливо прослідковується збільшення тенденції у хлопців до ІСАГ(майже у всіх вікових групах у 6 разів частіше у хлопців, ніж у дівчат) [3].

У результаті проведених досліджень виявлено, що СДАГ частіше проявлялася у молодих з факторами ризику АГ: неблагоприємна спадковість по АГ, надлишкова маса тіла, низька фізична активність.

Отже, у віці від 18 – 21 року поширеність АГ становить 9.6%. Окрім того, у 7,4 молоді прослідковувалася офісна гіпертонія при вимірюванні тиску. Найбільш частою формою гіпертонії молодого віку є ІСАГ, яка виявляється переважно у чоловіків та обумовлена збільшеними серцевим викидом. Поширення СДАГ у цьому ж віці - 3,4%; а ізольоване підвищення ДАТ

спостерігається виключно рідко. Для уточнення природи АГ молодого віку необхідно поглиблене обстеження пацієнтів з добовим моніторингом тиску та виключенням вторинної природи гіпертонії.

Список літератури

1. Денесюк В.І., Денесюк О.В. Внутрішня медицина. Підручник для студентів закладів вищої освіти III-IV рівня акредитації та лікарів післядипломної освіти на основі рекомендацій доказової медицини / За ред. В.М. Коваленка. – К.: МОРІОН, 2019. – 960 с.

2. Боев СС, Доценко МЯ, Герасименко ЛВ, Шехунова Ю. Актуальні аспекти варіабельності артеріального тиску при артеріальній гіпертензії. Артеріальна гіпертензія. 2018;2(58):44-51.

3. Гребенкина ИА, Попова АА, Маянская СД, Третьяков СВ. Суточный профиль артериального давления у молодых лиц с наследственной отягощенностью по артериальной гипертензии. Практическая медицина. 2019;2;Том 17:42-48.

4. <http://ir.librarynmu.com/bitstream/123456789/1148/1/ResistantAH.pdf>

5. <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0384282-12#Text>