Єрьоменко О.В., Лучанінова М.М.

ОЦІНКА СТУПЕНЯ ДОСЯГНЕННЯ ЦІЛЬОВИХ ЦИФР АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ПАЦІЄНТІВ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ У ПОЄДНАННІ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини №1, основ біоетики та біобезпеки

к.мед.н., доцент В.І. Смирнова

Актуальність. Сучасний підхід у лікуванні гіпертонічної хвороби (ГХ) насамперед полягає в усуненні ризику розвитку кардіоваскулярних ускладнень. Зниження артеріального тиску (АТ) асоціюється зі зниженням кардіоваскулярного ризику. Тому першочерговим завданням є досягнення цільових меж артеріального тиску. Цей показник може бути також маркером ефективності застосування антигіпертензивної терапії.

Мета: оцінити ступінь досягнення цільових значень АТ у пацієнтів з ГХ, що поєднана з цукровим діабетом (ЦД) 2 типу на фоні антигіпертензивної та цукрознижуючої терапії в амбулаторних умовах.

Матеріал та методи. Був проведений ретроспективний аналіз амбулаторних карток пацієнтів на базі консультативної поліклініки. У вибірку було включено 144 пацієнта, що відповідали критеріям включення. Вимірювання АТ проводилось стандартно за методом Короткова.

Результати. У дослідження увійшли 50 чоловіків та 94 жінки, середній вік 59,8±7,8 років. Тривалість захворювання ГХ – 10±2,7 років, ЦД 2 типу - 4±1,5 роки. Всі пацієнти отримували терапію одним або кількома антигіпертензивними препаратами різних класів. Група пацієнтів була проаналізована по критерію досягнення цільових рівнів АТ відповідно до національних та міжнародних рекомендацій. Медіана АТ в групі склала 152/84 мм.рт.ст., рівень АТ ≥ 130/80 мм.рт.ст., було зафіксовано у 25,3% пацієнтів, у 61,4% пацієнтів зареєстровано АТ ≥140/90 мм.рт.ст., а у 13,3% АТ ≥ 180/100 мм.рт.ст. відповідно.

Висновки: 25,3% пацієнтів з ГХ, що ускладнена ЦД 2 типу досягли цільових рівнів АТ, але слід внести корективи в схему терапії, та підвищити ефективність лікування в основній групі пацієнтів