

Волік Марія Сергіївна
ОЗНАКИ СУБКЛІНІЧНОГО УРАЖЕННЯ СОННИХ АРТЕРІЙ У ПАЦІЄНТІВ ХВОРИХ НА
АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ

Україна, Харків Харківський національний медичний університет Кафедра пропедевтики
внутрішньої медицини №1, основ біоетики та біобезпеки

Науковий керівник: проф. Ащеулова Т.В.

Актуальність. Артеріальна гіпертензія (АГ) займає лідируючу позицію у структурі поширеності серцево-судинних хвороб в Україні і високий рівень смертності, що, за даними ВООЗ, складає до 30%. Прогресування процесу внаслідок гіпоксемії, оксидативного стресу, ендотеліальної дисфункції та хронічного запалення призводить до ураження органів-мішеней, зокрема, сонних артерій (СА), від вираженості пошкодження яких залежить якість життя і прогноз хворих на артеріальну гіпертензію. Мета дослідження: Визначити субклінічні ознаки ураження СА на підставі вивчення структурних змін методом дуплексного ультразвукового сканування пацієнтів з АГ. Матеріали і методи дослідження: Було проведено пре-скринінг 15 пацієнтів, з яких за критеріями включення та виключення було відібрано 7 хворих, що проходили лікування у кардіологічному відділенні на базі Комунального некомерційного підприємства "Міська клінічна лікарня № 13 "Харківської міської ради. Середній вік склав $53,5 \pm 10,5$ років. Критеріями включення пацієнтів до дослідження були: наявність АГ I - II стадії, 1-3 ступенів; виключення - дифузні та вогнищеві захворювання серця (гострий інфаркт міокарду, інфекційний хвороби міокарду тощо), цукровий діабет та інша ендокринна патологія, системні захворювання сполучної тканини. Діагноз АГ був встановлений на підставі клініко-інструментального обстеження, керуючись наказом МОЗ України №384 від 24.05.2012 р, згідно з рекомендаціями Європейського товариства гіпертензії та Європейського товариства кардіологів по лікуванню АГ, 2018 р. За допомогою дуплексного ультразвукового сканування СА з використанням лінійного датчика на апараті Radmir Ultima PA були визначені наступні показники: прохідність судин, їх геометрія, досліджено товщину комплексу інтима-медіа (КІМ), визначено наявність атеросклеротичних бляшок. Результати: Діаметр правої загальної сонної артерії (ПЗСА) складав $4,3 \pm 1,4$ мм, лівої загальної сонної артерії (ЛЗСА) - $4,2 \pm 1,1$ мм. Спостерігалось потовщення комплексу інтима-медіа у 57% обстежених пацієнтів і складало ПЗСА від 0,9 до 1,1 мм. і ЛЗСА з 1,0 до 1,2 мм., що вказує на раннє ураження СА у пацієнтів з АГ. Диференціація на шари як ПЗСА, так і ЛЗСА у всіх пацієнтів була місцями втрачена. Наявність атеросклеротичних бляшок було виявлено у ПЗСА 43% пацієнтів, ЛЗСА - 4 з 7, у двох пацієнтів атеросклеротична бляшка звужувала діаметр артерії від 35 до 55%. Висновки. В результаті проведеного дослідження встановлено, що такі ознаки, як потовщення КІМСА більш, ніж на 0,9 мм., втрата диференціації на шари, наявність атеросклеротичних бляшок можна вважати параметрами субклінічного ураження органу-мішені у пацієнтів із АГ. Проте, необхідні додаткові параметри для більш детального опису, тому дослідження потребує подальшого аналізу та більш детального вивчення. Своєчасне виявлення ознак субклінічного ураження СА допоможе запобігти прогресуванню розвитку артеріальної гіпертензії, сприятиме своєчасному зниженню виникнення ускладнень, передчасної інвалідизації і смертності.