

АМБУЛАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ И СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПАЦИЕНТОВ

Журавлева Л.В., Ильченко И.А.

Харьковский национальный медицинский университет

Несмотря на необходимость строгого контроля артериального давления (АД), подчеркнутую в рекомендациях по лечению артериальной гипертензии ESC, ESH, Ассоциации кардиологов Украины, большинство гипертензивных пациентов не имеют достаточного контроля АД.

Цель исследования. Оценка результатов домашнего измерения АД и суточного мониторирования (СМАД) у пациентов с артериальной гипертензией (АГ).

Материал и методы. Проанализированы результаты наблюдения за 286 пациентами с АГ 2-3 степени, которые обращались в клинику в течение года: 135 мужчин и 151 женщина; средний возраст - $58,8 \pm 6,4$ года; длительность АГ - $15,2 \pm 5,8$ лет. Оценивались данные двукратного в течение суток (утром и вечером) домашнего измерения АД и СМАД, проводившегося минимум дважды в течение года.

Результаты. Установлено, что регулярно измеряли АД в домашних условиях 72 % больных. Целевые уровни АД $< 140/90$ мм рт.ст. были достигнуты у 53%, $< 130/85$ мм рт.ст. – у 24 %, $< 130/80$ мм рт.ст. – у 9 % больных; оставались $> 140/90$ мм рт.ст. – у 14 % больных. По результатам СМАД были получены следующие данные: среднесуточное систолическое АД (САД) снижалось < 130 мм рт.ст., < 140 мм рт.ст. и < 150 мм рт.ст. у 21%, 42% и 25% пациентов соответственно; оставалось > 150 мм рт.ст. – у 12% больных. Показатели среднедневного САД < 130 мм рт.ст., < 140 мм рт.ст. и < 150 мм рт.ст. отмечались соответственно у 29%, 37% и 23% больных; выше 150 мм рт.ст. - у 11% больных. Показатели средненочного САД < 120 мм рт.ст., < 130 мм рт.ст., < 140 мм рт.ст. были зафиксированы у 26%, 44% и 21% больных соответственно; у 9% больных оставались > 140 мм рт.ст. Среднесуточное диастолическое АД (ДАД) < 80 мм рт.ст., < 85 мм рт.ст. и < 90 мм рт.ст. было у 19%, 34% и 38% больных соответственно; оставалось > 90 мм рт.ст. - у 9% пациентов. Среднедневное ДАД < 80 мм рт.ст., < 85 мм рт.ст. и < 90 мм рт.ст. отмечено у 24%, 37% и 28% больных соответственно; сохранялось > 90 мм рт.ст. - 11% случаев. Средненочное ДАД < 80 мм рт.ст., < 85 мм рт.ст. и < 90 мм рт.ст. было у 32%, 39% и 19% больных; оставалось > 90 мм рт.ст. у 10% больных.

При анализе проводимой терапии установлено, что пациенты с хорошим контролем АД принимали 3 (59% больных), 4 (33 % больных) и 5 (8 % больных) гипотензивных препарата. Пациенты с недостаточным контролем АД получали 1 (9 % больных), 2 (72 % больных) или 3 (19 % больных) препарата.

Выводы. Домашнее измерение АД - наиболее оптимальный режим контроля АД для пациентов, однако является недостаточным и не позволяет выявить скрытую и ночную гипертензию: в нашем исследовании – у 32 % и 29 % больных соответственно. Выявление данных нарушений на ранних стадиях и своевременная коррекция терапии необходимы для предотвращения сердечно-сосудистых событий.