

# ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Журавлева Л.В., Ильченко И.А.

*Харьковский национальный медицинский университет*

**Цель исследования.** Установить взаимосвязь между изменением пульсового давления (ПД) и функциональным состоянием почек у больных с артериальной гипертензией (АГ).

**Материал и методы.** Обследовано 47 больных с АГ II стадии без сахарного диабета и ожирения (25 мужчин и 22 женщины; возраст -  $52,5 \pm 4,3$  года; длительность АГ -  $8,7 \pm 3,5$  года; индекс массы тела  $24,3 \pm 3,7$  кг/м<sup>2</sup>). Оценивались показатели липидограммы, гликемии, креатинина крови, скорости клубочковой фильтрации (СКФ) по формуле исследования MDRD (Modification of Diet in Renal Disease Study) в мл/мин/м<sup>2</sup> и стандартизованной по площади поверхности тела -  $1,73$  м<sup>2</sup>; суточное мониторирование артериального давления.

**Результаты.** Показатели среднесуточного систолического (САД) и диастолического (ДАД) артериального давления составили соответственно:  $159,4 \pm 8,3$  мм рт ст;  $96,8 \pm 5,4$  мм рт ст. Изменение циркадного ритма отмечалось у 94% пациентов, из них: 73% тип «non-dipper»; 19% - «night-peaker», 8% - «dipper». Установлена прямая корреляционная связь между уровнем ПД и САД ( $\tau=0,788$ ;  $p<0,001$ ); ПД и ДАД ( $\tau=0,316$ ;  $p<0,005$ ). В большей мере увеличение ПД зависело от повышения САД, чем ДАД. Установлена прямая корреляционная связь между ПД и уровнем креатинина крови ( $\tau=0,36$ ;  $p<0,001$ ), а также обратная корреляционная связь между ПД и СКФ ( $\tau=-0,284$ ;  $p<0,005$ ), что подтверждает взаимосвязь между увеличением уровня ПД и снижением фильтрационной способности почек.

**Выводы.** У пациентов с АГ увеличение ПД в большей мере зависело от повышения САД, чем ДАД. Установлена взаимосвязь между увеличением ПД и снижением функциональной способности почек. Проведение гипотензивной терапии с учетом динамики ПД может предотвратить развитие и прогрессирование тяжелого поражения почек и развития почечной недостаточности.