

РОЛЬ АЛКОГОЛЯ В РАЗВИТИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Малик Наталья Ветальевна

к.мед.н., доцент

Кучеренко Ирина Олеговна

Студентка

Харьковский национальный медицинский университет
г. Харьков, Украина

Введение. Употребление алкогольных напитков в больших дозах ассоциировано с широким спектром медицинских проблем и, в частности, повышает риск развития многих заболеваний. Употребление алкоголя в значительных дозах влияет на увеличение смертности, развитие неишемической дилатационной кардиомиопатии (алкогольной), АГ, онкологических заболеваний, нарушений мозгового кровообращения и т.д. Во многих исследованиях доказана связь между употреблением алкоголя и развитием АГ. Прием алкоголя и повышенное АД входят в первую пятерку факторов, ответственные за значительную заболеваемость и смертность от неинфекционных болезней. В рекомендациях 2017 Американского колледжа кардиологов (ACC) отмечено, что в 2-4% случаев вторичная АГ была индуцирована медикаментами или алкоголем. Необходимо отметить, что распространенность «маскированной» АГ выше, в частности, у лиц, употребляющих алкоголь. Как указано в рекомендациях Европейского общества кардиологов (ESC) и Европейского общества по артериальной гипертензии (ESH, 2018), чрезмерное приема алкоголя может быть одной из причин резистентной АГ, поскольку есть доказательства того, что резистентность к антигипертензивной терапии также нередко ассоциированная с несоблюдением рекомендаций по умеренности потребления алкоголя.

Цель. Изучить влияние и взаимосвязь между употреблением алкоголем и развитием артериальной гипертензии.

Материалы и методы. Были проанализированы данные научных статей, исследований (the SUN study, 2009, Jaubert MP 2014), рекомендации Американского колледжа кардиологов (ACC), Европейского общества кардиологов (ESC) и Европейского общества по артериальной гипертензии (ESH).

Результаты и обсуждения. Результаты многих исследований свидетельствуют, что чрезмерное потребление алкоголя приводит к повышению АД и в значительной степени приводит к развитию АГ, которая является фактором риска ССЗ, в частности ИБС. Так, потребление алкоголя в высоких дозах (> 3 дозы в день) коррелирует с ростом риска возникновения АГ. Это подтверждено данными F.D. Fuchs et al., по которым тяжелое употребление алкоголя (> 200 г в неделю) является независимым фактором риска развития АГ. Отмечено, что при потреблении > 2 доз в день каждая дополнительная доза алкогольного напитка повышает АД примерно на 1,5 мм рт. ст. Регулярный прием алкоголя увеличивает АД независимо от вида напитка, из-за чего риск развития АГ возрастает на 16%. Повышение АД составляет примерно 1 мм рт. ст. на каждые 10 г употребляемого алкоголя, однако в случае отказа или существенного уменьшения количества потребления в значительной степени наблюдается обратный процесс в течение 2-4 недель. При употреблении больших доз АД повышается в среднем на 5-10 мм рт. ст., а систолическое (САД) растет больше, чем диастолическое (ДАД). При длительном приеме алкоголь не просто вызывает гипертензивную реакцию, но и способствует развитию АГ. Значительное влияние в этом плане отмечено у женщин, когда потребление 75 г алкоголя в сутки увеличивало вероятность развития АГ в пять раз, а 150 г в сутки - до 25 раз. У мужчин при систематическом приеме алкоголя 100 г в сутки вероятность АГ увеличивалась в четыре раза. Первоначальный эффект алкоголя приводит к снижению АД (через часа после приема), и более поздний (на следующий день) - повышение АД (САД и ДАД на 2,7 и 1,4 мм рт. ст. соответственно). Эти сведения показывают, что этанол и его метаболиты влияют на АД, поскольку действие этанола

является двухфазным с немедленными сосудорасширяющим и последующим вазопрессорным эффектом. Установлено, что АД снижается на 3-5 ч и повышается через 12-15 ч после употребления алкоголя. Следует отметить, что ацетальдегид играет решающую роль в индуцированных этанолом периферических эффектах, ведь имеет прямые сосудосуживающие свойства, индуцирует высвобождение катехоламинов, влияет на обмен Ca^{2+} .

Вывод. Исходя из вышесказанного прослеживается линейная связь алкоголя и АД, ограничение употребления следует порекомендовать как мужчинам, так и женщинам, особенно тем, что употребляют > 2 доз в день для мужчин и > 1 дозы для женщин. Уменьшение потребления алкоголя и снижение АД может способствовать значительному снижению смертности, заболеваемости и расходов на здравоохранение.