

УДК: 616-036.22:616.12-008.331:1

Валиева М.Ю.

Кафедра ВОП терапии №1

Андижанский Государственный медицинский институт

Узбекистан, Андижан

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПРЕДГИПЕРТЕНЗИИ

Аннотация: В данной статье акцентируется внимание на повышенное нормальное артериальное давление. Поражение органов мишени может быть не только при установленной артериальной гипертензии, но и уже при нормальном повышенном артериальном давлении. Изучение факторов риска предгипертензии поможет спланировать профилактику их, а значит предотвратить как поражение органов мишени, так и развитие артериальной гипертензии

Ключевые слова: предгипертензия, артериальная гипертензия, популяция

M.YU.Valieva

Department of GR therapy № 1

Andijan State medical Institute

Uzbekistan, city of Andijan

AGE PECULIARITIES OF THE PREVALENCE OF PREHYPERTENSION

Abstract: In this article attention our attention to the prehypertension or enhanceable normal arterial pressure. The targets organs can be affected not only in fixed nigh blood pressure also they can be affected in normal hidhtened arterial pressure. The study of prehypertension risk factors and with thet we can present as affection of target organs so arterial hypertension development.

Key words: prehypertension, hypertension, risk factors, population

Реализация развития предгипертензии (ПрГ), как фактора, способствующего развитию артериальной гипертензии, сердечно-сосудистых заболеваний, а также их осложнений, свидетельствует о важности и

необходимости изучения факторов риска развития, особые эпидемиологические характеристики (возраст, пол, этническая принадлежность) [5,7]. С учетом этих вопросов разработка профилактических программ, безусловно, значительно улучшит защиту органов мишенией, у пациентов с уровнем артериального давления (АД) в диапазоне ПрГ и сопутствующими сосудистыми заболеваниями [4,6]; во-вторых, рано начатая первичная медикаментозная или немедикаментозная профилактики могут модулировать целый ряд факторов риска (ФР) [3, 5]; в третьих, подобные программы направлены на профилактику ожирения, сахарного диабета, предгипертензию и собственно АГ [2,3].

Целью нашей работы явилось сравнительное изучение возрастного диапазона распространенности предгипертензии среди населения г. Андикана

Материал и методы. Материалом для настоящего исследования послужили результаты одномоментного эпидемиологического исследования из неорганизованного мужского и женского населения в возрасте ≥ 15 -70 лет, проживающего в г.Андижане. Охват обследованием составлял 280 (76,9%) и 323 (89,5%) человек соответственно по выборкам. Проводилось комплексное обследование популяции с использованием биохимических, эпидемиологических, инструментальных, клинических и опросных методов исследования.

Результаты и обсуждение. По данным обследования средние значения систолического артериального давления (САД) составляющие у женщин – $121,2 \pm 1,08$ и у мужчин – $122,9 \pm 1,40$ мм рт.ст., диастолического артериального давления (ДАД) – по $77,2 \pm 0,59$ и $76,8 \pm 0,70$.

В различных возрастных группах средние значения САД и ДАД отмечались различиями в уровнях следующим образом соответственно: в 15-19 лет – $106,3 \pm 1,07$ и $67,5 \pm 0,94$ мм рт.ст., в 20-29 лет – $111,1 \pm 0,81$ ($P < 0,05$) $71,4 \pm 0,44$ ($P > 0,05$), в 30-39 лет – $115,8 \pm 1,24$ ($P < 0,05$) и $74,0 \pm 0,74$ ($P < 0,05$), в

40-49 лет – $126,8 \pm 1,94$ ($P < 0,05$) и $80,2 \pm 1,08$ ($P < 0,05$), в 50-59 лет – $137,7 \pm 2,99$ ($P < 0,05$) и $85,3 \pm 1,41$ ($P < 0,05$), в 60-69 лет – $144,5 \pm 3,79$ ($P < 0,05$) и $86,5 \pm 1,68$ ($P < 0,05$), в 70 лет и старше – $142,5 \pm 6,32$ ($P < 0,05$) и $87,6 \pm 3,17$ мм рт.ст. ($P < 0,05$).

Считается, что повышение АД в детстве или в подростковом возрасте связано с физиологическим ростом и половым созреванием индивидуума [1,4], а во взрослой популяции и у пожилых – этот процесс можно объяснить в определенной степени различиями в интенсивности биологических процессов или атеросклеротическим ремоделированием сосудов [3].

Существенно высокая частота ПрГ составила среди обследованной популяции (26,5%). При этом частота ПрГ была в 1,3 раза выше у мужчин (30,0%), чем у женщин (23,2%), $P < 0,05$. Отмечено, что с возрастом распространенность ПрГ с достаточной статистической мощностью возрастает как у мужчин, так и у женщин.

Распространенность ПрГ у мужчин с возрастом увеличивается более чем на 39,5% или в 3,4 раза ($P < 0,001$). Среди женского населения в зависимости от возраста показатели распространенности ПрГ установлены с разницей на 61,9% или с увеличением в 20 раз ($P < 0,001$). Так, у женщин разного возраста распространенность ПрГ выявлялась со следующей частотой (таблица 5 и рис.3): в 15-19 лет – 0,0%, в 20-29 лет – 0,0%, в 30-39 лет – 3,1% ($P < 0,01$), в 40-49 лет – 14,8% ($P < 0,001$), в 50-59 лет – 31,4% ($P < 0,001$), в 60-69 лет – 61,9% ($P < 0,001$), в 70 лет и старше – 33,3% ($P < 0,01$).

Выводы: Таким образом, по материалам исследования, наблюдается высокая распространенность предгипертензии среди населения. Учитывая то, что это состояние является предиктором артериальной гипертензии, следует более серьезно заняться этой проблемой. В частности направить все свои усилия на изучение факторов, приводящих к предгипертензии, в целях разработки новых технологий, направленных на профилактику и лечение

гипертензивных состояний среди мужчин и женщин различных возрастных групп в условиях Ферганской долины Узбекистана.

Список использованной литературы:

1. Агеева Ф.Т., Фомин И.В., Мареев Ю.В. Распространенность артериальной гипертонии в европейской части Российской Федерации. Данные исследования ЭПОХА, 2003г. // Кардиология. – 2004. - №11. – С.51-52
2. Александров А.А., Розанов В.Б. Эпидемиология и профилактика повышенного артериального давления у детей и подростков // Росс. педиатр.журнал. –2005 ; 2: 18-19
3. Алексеева Л.А., Вахлаков А.Н., Сергеева Е.В. Фатальные и нефатальные сердечно-сосудистые осложнения у больных гипертонической болезнью при многолетнем наблюдении // Кардиология. – 2002. - №4. – С.25-27
4. Арутюнов Г.П. Первичная и вторичная профилактика атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний // В кн.: Руководство по кардиологии // Под ред. Г.И. Сторожакова и А.А. Горбанченкова. – Том 1. – Москва. – 2008. – С.295-357
5. Баевский Р.М., Берсенова А.П. Оценка адаптационных возможностей риска развития заболеваний. – Москва. – Медицина. – 1997. – С.235-236
6. Барсуков А.В., Шустов С.Б. Артериальная гипертензия. Клиническое профилирование и выбор терапии. Санкт-Петербург «ЭЛБИ-СПб». – 2004. – С.253-254
7. Белоусов Ю.Б., Карпов О.И., Кобалава Ж.Д., Котовская Ю.В. Клинико-экономические аспекты профилактики нарушения мозгового кровообращения: по данным исследования LSA. // Качественная клиническая практика 2002; 3: 77