

Масевич П. Д., Гуляй О. Г.

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭНДОТЕЛИЙЗАВИСИМОЙ ВАЗОДИЛАТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доцент Пронько Т. П.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Дисфункция эндотелия в последние годы признана независимым прогностическим фактором сердечно-сосудистых событий у пациентов АГ. Ранняя и быстрая диагностика эндотелиальной дисфункции, может послужить важным подспорьем в дальнейшем лечении.

Цель: изучение особенностей дисфункции эндотелия у пациентов с артериальной гипертензией (АГ) и с АГ и перенесенным инсультом в анамнезе.

Задачи:

1 Оценить эндотелийзависимую вазодилатацию (ЭЗВД) в контрольной группе здоровых лиц.

2 Оценить ЭЗВД у пациентов с АГ и с АГ и перенесенным инсультом в анамнезе.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находился 61 пациент с АГ III степени. Первую группу составили 37 пациентов АГ III степени с перенесенным инсультом в анамнезе, из них 30 мужчин и 7 женщины, в возрасте от 47 до 62 лет, продолжительность АГ $7,9 \pm 5,5$ лет. Вторую группу составили 24 пациента АГ III степени, из них 14 мужчин и 10 женщин, в возрасте от 30 до 63 лет, продолжительность заболевания $8,1 \pm 4,9$ лет. Контрольную группу составили 47 практически здоровых человек, из них 33 мужчины и 14 женщин, в возрасте от 30 до 52 лет. Исследование ЭЗВД проводили методом реовазографии с помощью аппаратно-программного комплекса «Импекард-М» (Беларусь) с использованием программы для оценки состояния кровообращения верхних конечностей «Браслет». Обработку полученных данных проводили статистически.

Результаты и их обсуждение. ЭЗВД у пациентов АГ III степени составила $6,11 \pm 2,51\%$, что ниже на 72% ($p < 0,001$) по сравнению со здоровыми, у пациентов с инсультом в анамнезе ЭЗВД была $-8,21 \pm 2,71\%$, что ниже по сравнению со здоровыми лицами и с пациентами без инсульта в анамнезе ($p < 0,001$). У пациентов с инсультом в анамнезе отмечалась парадоксальная реакция в виде вазоспазма в 75,7% случаев, у пациентов с АГ без инсульта – в 33,3% случаев.

Выводы:

1 У пациентов с АГ значительно снижена ЭЗВД, по сравнению со здоровыми

2 После перенесенного инсульта выявляется парадоксальная реакция ЭЗВД в виде вазоспазма.

3 Таким пациентам необходима коррекция медикаментозной терапии с учетом выявленных изменений.