

Лухверчик А. А., Саханова Ю. В.

ХАРАКТЕРИСТИКА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОЦЕНКОЙ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПРИЗНАКОВ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Назаренко О. Н.

Кафедра пропедевтики детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Нарастание частоты встречаемости артериальной гипертензии (АГ) и ожирения у детей и подростков во всем мире и в Республике Беларусь, в частности, обуславливает актуальность проведения исследований в этой области.

Цель: изучить частоту встречаемости основных признаков метаболического синдрома у детей и подростков с разными вариантами течения АГ.

Задачи:

1 Дать развернутую характеристику артериальной гипертензии у детей и подростков.

2 Оценить характер течения и степени риска АГ у детей и подростков в зависимости от параметров физического развития по центильным таблицам и индексу массы тела.

3 Установить частоту встречаемости метаболического синдрома и его отдельных признаков в данной группе пациентов.

4 Дать характеристику основных биохимических показателей у детей и подростков с метаболическим синдромом.

Материал и методы. Для решения указанной цели и поставленных задач проведен анализ 40 историй болезней детей и подростков с АГ в возрасте от 11 до 17 лет (72,5% - мальчики и 27,5% - девочки), находившихся на лечении в отделении ревматологии УЗ «4-я городская детская клиническая больница» в период с 2013 по 2014 год (сплошная выборка).

Результаты и их обсуждение. Установлено, что частота встречаемости артериальной гипертензии увеличивается с возрастом. В группе 11-14 лет частота встречаемости артериальной гипертензии 35,9%, а в возрасте 15-17 лет – 64,1% с преобладанием мужского пола (72,5%), причем артериальная гипертензия 1 степени наблюдалась у подавляющего большинства пациентов (90%). Дети и подростки с АГ имели нормальную массу тела в 38,9% случаев, избыточную - в 38,9%, и ожирение – в 22,2% случаев, т.е. значительно чаще, чем в популяции. При оценке признаков метаболического синдрома установлена его высокая частота уже в детском и подростковом возрасте: хотя бы 2 признака этого состояния имелись у 74% пациентов, а развёрнутые проявления метаболического синдрома наблюдались у 37% пациентов.

Выводы:

1 При артериальной гипертензии у детей и подростков необходимо уделять внимание тщательной оценке ранних признаков развития метаболического синдрома с целью своевременной коррекции таковых.