

*Ляшев А.Ю.*

**ЧАСТОТА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ  
У ПАЦИЕНТОВ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЫ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Медведев Н.В.,  
канд. мед. наук, ассист. Соболева Н.И.*

*Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики  
Курский государственный медицинский университет, г. Курск*

ГБ – одно из самых распространенных и опасных заболеваний в современном обществе. Несмотря на большие успехи в раскрытии механизмов развития и поиске новых методов лечения и профилактики этого заболевания, количество больных ГБ существенно не снижается, а ее осложнения, по-прежнему, остаются одной из главных причин смертности населения в развитых странах.

Эффективной формой коррекции ГБ является диспансерное наблюдение. Оно позволяет не только оперативно контролировать состояние больного, но и при необходимости корректировать проводимую терапию, своевременно выполнить больному необходимые диагностические процедуры. Ведение диспансерных групп по различным нозологиям, в том числе и ГБ, – одна из основных профессиональных задач участкового врача-терапевта.

Проведенное исследование позволило заключить, что в целом ГБ чаще развивается у женщин, что подтверждает литературные данные. В диспансерной группе преобладают больные старших возрастных групп – пациенты старше 50 лет составляют 55%. Результаты контроля уровня АД позволяют сделать вывод о высокой эффективности организации диспансерного наблюдения: средние значения САД, ДАД и ПАД незначительно превышают нормальные значения в каждой возрастной группе. Это указывает на то, что у большинства пациентов благодаря проводимым мероприятиям значения АД нормальные, а его повышение отмечается у больных, имеющих вредные привычки (прежде всего курение), нарушающих рекомендованное участковым врачом-терапевтом лечение.

Полученные в работе результаты подтверждают данные литературы о важной роли ожирения, как фактора риска ГБ. В каждой возрастной группе большинство пациентов имеют избыточный вес, а в старших группах практически все, особенно женщины. К сожалению, это подтверждает вывод о том, что диспансерные больные часто нарушают рекомендации врача, в том числе и связанные с организацией правильного питания.

Проведенный анализ позволил установить частоту развития осложнений ГБ у больных диспансерной группы. Наиболее частым осложнением является гипертрофия левого желудочка, которая у отмечается у всех больных старше 40 лет. Также у таких пациентов наблюдаются сужение сосудов глазного дна в анамнезе, формирование атеросклеротических бляшек. Развитие энцефалопатии и изменений сосудистого дна наиболее характерного для больных старше 50 лет.

Таким образом, можно сделать вывод, что анализ состояния пациентов диспансерной группы позволяет не только оценить эффективность проводимых лечебно-профилактических мероприятий, но и проследить динамику течения ГБ у отдельных пациентов.