

Гайшун Е.С.

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ПОДРОСТКОВ: АНАЛИЗ ПРИЧИН И КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Король С.М.

Кафедра пропедевтики детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Артериальная гипертензия у подростков – это актуальная проблема здравоохранения, имеющая тенденцию к росту. Истоки многих сердечно - сосудистых заболеваний у взрослых часто находятся в детском и подростковом возрасте, что делает раннюю диагностику и профилактику необходимыми. Важно понимать причины и факторы риска, связанные с гипертензией в этой возрастной группе.

Цель: проанализировать структуру причин, факторы риска, а также клинические проявления артериальной гипертензии у подростков, наблюдающихся в условиях специализированного педиатрического стационара, для оптимизации ранней диагностики и профилактики.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 32 историй болезни подростков в возрасте 14-17 лет, находившихся на стационарном обследовании и лечении в УЗ «4-я городская детская клиническая больница» г. Минска по поводу верифицированной артериальной гипертензии. Анализировались: анамнестические данные, суточное мониторирование артериального давления (СМАД), результаты клинико-лабораторных исследований, антропометрические показатели с расчетом индекса массы тела (ИМТ).

Результаты и их обсуждение. Проведённый анализ выявил первичную (эссенциальная) АГ у 22 (68,8%) пациентов и вторичную (симптоматическая) АГ у 10 (31,2%) пациентов, среди которых: ренопаренхиматозная патология - 7 (70%) случаев; эндокринная патология - 3 (30%) случаев. При проведении анализа факторов риска у пациентов с первичной АГ избыточная масса тела и ожирение (ИМТ $\geq$ 85-го перцентиля) выявлены у 16 (72,7%) пациентов, отягощенная наследственность прослеживалась у 17 (77,3%) пациентов. Результаты калиперометрии (превышает норму у 15 (68,2%) пациентов) коррелируют с данными ИМТ, подтверждая наличие лишнего веса как системного фактора. Суточное мониторирование артериального давления (СМАД), у данной группы пациентов, выявило нарушение суточного профиля у 15 (68,2%) пациентов, из них: недостаточная степень ночного снижения (non-dipper) выявлено у 11 (50,0%) пациентов; чрезмерная степень ночного снижения (over-dipper) - 2 (9,1%) пациента; ночная гипертензия - 2 (9,1%) пациента. Результаты лабораторных исследований показали метаболические нарушения (у пациентов с первичной АГ): дислипидемия выявлена у 14 (63,6%) пациентов и гиперурикемия - 7 (31,8%) пациентов. Наиболее частыми жалобами (у пациентов с первичной АГ) были: головные боли (81,8%); повышенная утомляемость (72,7%); головокружение (45,5%). У 3 (13,6%) пациентов повышение АД было выявлено случайно при профилактическом осмотре при отсутствии активных жалоб.

Выводы. В структуре артериальной гипертензии у обследованных подростков преобладает первичная форма (68,8%), ключевыми факторами риска которой выступают избыточная масса тела и ожирение (72,7%), отягощенная наследственность (77,3%). Выявление нарушений суточного профиля АД (68,2%) обосновывает обязательное проведение СМАД в стандартном обследовании. Полученные результаты дают основание в необходимости разработки персонализированных программ профилактики и лечения АГ у подростков с акцентом на коррекцию метаболических нарушений, модификацию образа жизни и своевременное выявление вторичных форм заболевания.