

**Янковская Е.А., Сацута П.П.**

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ДАННЫХ АНАМНЕЗА И ФАКТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ ГРГМУ**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, Лелевич А.В.**

*Кафедра патологической физиологии им. Д.А. Маслакова*

*Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно*

**Актуальность.** Современные эпидемиологические данные указывают на рост артериальной гипертензии среди молодежи [Даниярова, А. и др. 2022].

Важность раннего выявления артериальной гипертензии подтверждается результатами крупномасштабных продольных исследований. Было показано, что наличие даже пограничной гипертензии или прегипертензии в возрасте 18-25 лет статистически значимо связано с повышенным риском развития сердечно-сосудистых событий (инфарктов миокарда, инсультов) и сердечной недостаточности во взрослом возрасте [Son J.S. и др. 217]. Согласно международным рекомендациям (ESH 2023), контроль артериального давления (АД) у молодых людей является важнейшим инструментом снижения глобального бремени сердечно-сосудистой смертности. Одной из наиболее уязвимых групп в этом контексте являются студенты университетов, образ жизни которых приводит к появлению факторов риска артериальной гипертензии.

**Цель:** сравнить распространенность повышенного артериального давления и эпизодов его повышения в анамнезе у студентов третьего курса ГрГМУ 2025/2026 года обучения.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 80 юношей и 232 девушек – студентов 3-го курса ГрГМУ 2025/2026 года обучения. Все участники дали добровольное информированное согласие на участие в исследовании. Студенты анонимно опрашивались о наличии эпизодов повышения АД в анамнезе. Предлагались ответы: «Да», «Нет», «Не знаю». Студенты, ответившие «Не знаю», исключались. Количество девушек после исключения составило 199, юношей – 68.

Измерение АД проводилось в соответствии с рекомендациями ВОЗ с использованием ручного тонометра (метод Короткова). Уровни АД были отнесены к категориям в соответствии с рекомендациями Европейского общества кардиологов 2023 года: оптимальное АД (<120/80 мм рт. ст.), нормальное АД (120-129/80-84 мм рт. ст.), повышенное нормальное АД (130-139/85-89 мм рт. ст.), высокое АД ( $\geq 140/90$  мм рт. ст.).

Данные представлены в виде относительных частот. Для сравнения величин использовались критерий Мак-Немара и точный критерий Фишера. Результаты считались статистически значимыми при  $p$ -уровне равном 0,05. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программного обеспечения StatSoft STATISTICA 10.0.

**Результаты и их обсуждение.** У 9,5% девушек было выявлено повышенное АД. В то же время эпизоды его повышения в анамнезе наблюдались у 22,1%,  $p < 0,001$ . При этом у девушек с повышенным АД эпизоды его повышения в анамнезе наблюдались в 15,9% случаев; у тех девушек, у которых АД не было повышенным, эпизоды повышения АД в анамнезе наблюдались в 7,1% случаев,  $p = 0,03$ .

У 14,7% юношей было выявлено повышенное АД, эпизоды его повышения в анамнезе наблюдались у 26,5%, однако не было выявлено статистически значимых различий. При этом у юношей с повышенным АД эпизоды его повышения в анамнезе наблюдались в 55,6% случаев, у юношей, у которых АД не было повышенным, эпизоды повышения АД в анамнезе наблюдались в 8,0% случаев,  $p < 0,001$ .

**Выводы.** У девушек частота эпизодов повышения АД в анамнезе превышает частоту его повышения при фактическом измерении, что указывает на то, что однократное измерение АД не в полной мере отражает реальную картину состояния сердечно-сосудистой системы. Для ранней диагностики гипертензии у студентов необходимо сочетать объективное измерение АД с обязательным изучением анамнеза.