

ДИАГНОСТИКА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ЛИЦ ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

*Борис А.М., канд. мед. наук, доцент, Савченко А.А.
Белорусский государственный медицинский университет*

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) представляют большую социально значимую проблему, так как занимают ведущее место в структуре смертности и утраты трудоспособности в экономически развитых странах мира. По данным ВОЗ, за последние 10–20 лет смертность от ССЗ среди молодого (до 31 года) населения планеты возросла на 5–15 %.

Целью настоящего исследования являлось сравнение результатов измерения артериального давления у лиц призывного возраста методом Короткова с формированием профиля артериального давления и 24-часового мониторинга артериального давления, выявление преимуществ методов и целесообразности их применения в условиях стационара в решении экспертных вопросов.

В группу исследования вошли 42 молодых человека в возрасте 18–34 лет (средний возраст составил $22,6 \pm 2,05$ года). Аппаратом ВрLab МнСДП-2 (Россия) проводилось 24-часовое мониторирование артериального давления. На основании измерения артериального давления методом Короткова I-я степень артериальной гипертензии была диагностирована у 5 пациентов (11,9 %), II-я степень — у 33 пациентов (76,6 %), III-я степень — у 4 пациентов (9,5 %). По данным суточного мониторинга I-я степень артериальной гипертензии была выявлена у 29 пациентов (69,0 %), II-я степень — у 13 пациентов (31,0 %). Таким образом, в 28 случаях (66,67 %) при ручном измерении была диагностирована более высокая степень артериальной гипертензии. В данном исследовании у двух пациентов (4,76 %) наблюдалось изолированное ночное повышение артериального давления, а у шести пациентов (14,29 %) не происходило его физиологического ночного снижения.

Таким образом, ручное измерение артериального давления имеет высокую погрешность и не должно использоваться при решении экспертных вопросов; суточное мониторирование артериального давления позволило выявить лиц со «скрытой» гипертензией (нондипперов — 4,76 % и найтпикеров — 14,29 %); суточное мониторирование артериального давления должно проводиться лицам призывного возраста в обязательном порядке.