

## **Современный взгляд на проблему артериальной гипертензии у детей**

*Жураховская Ольга Викторовна, Мельник Алексей Александрович*

*Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И.Пирогова, Винница*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, научный сотрудник*

*Герасимова Елена Викторовна, Винницкий национальный медицинский университет им.*

*Н.И.Пирогова, Винница*

### **Введение**

Артериальная гипертензия (АГ) у детей является независимым фактором риска АГ взрослых. В связи с этим проблема ранней диагностики АГ имеет чрезвычайную актуальность. В последние годы проводятся исследования, направленные на выяснение значимости изменений мелатонинсинтезирующей функции эпифиза в развитии АГ. По результатам экспериментальных исследований установлено, что удаление эпифиза приводит к развитию АГ.

### **Цель исследования**

Исследовать особенности меланинсинтезирующей функции пинеальной железы у детей в зависимости от клинических форм АГ.

### **Материалы и методы**

Были обследованы 98 детей 6-17 лет с различными формами первичной АГ. Диагноз устанавливали в соответствии с классификацией АГ у детей (2006), принятой на III Конгрессе педиатров Украины. Суточный профиль АД определяли с помощью суточного мониторинга АД с использованием мониторов давления «АВРМ - 04/М» фирмы «MEDTECH». АД измеряли каждые 15 мин в дневное время и каждые 30 мин в ночное время. Всем детям определялась концентрация 6-сульфатоксимелатонину (6-COMT) в дневной и ночной моче.

### **Результаты**

У детей с АГ частыми жалобами были: периодическая головная боль, характерная для обеих групп - в 96,6%; боль в области сердца - в 36,6%, которая преобладала в группе стабильной АГ (САГ) - 44,5%, в группе лиц с лабильной АГ (ЛАГ) - в 27,4%; быстрая утомляемость - в 43,5% детей; сердцебиение - в 13,1%; общая слабость - в 29,7%; в группе детей с ЛАГ - в 39,5%; в группе лиц с САГ - 21,6%. У детей с лабильной АГ дневная концентрация 6-COMT в моче была в пределах  $28,29 \pm 4,84$  ng/ml, ночная -  $32,67 \pm 4,76$  ng/ml, что отличалось по сравнению с контрольной группой (дневная концентрация -  $12,16 \pm 1,74$  ng/ml, ночная -  $46,58 \pm 3,06$  ng/ml). У детей со стабильной АГ дневная экскреция 6-COMT равнялась  $24,76 \pm 2,73$  ng/ml, ночная -  $54,03 \pm 2,70$  ng/ml. У детей с нормальным суточным профилем АД «Dipper» и «Over-dipper» ночная концентрация 6-COMT в моче превышала дневную в  $5,28 \pm 0,96$  раза, у детей с нарушенным профилем АД вариантами «Non-dipper» и «Night -peaker» - в  $2,10 \pm 0,23$  раза ( $p < 0,05$ ).

### **Выводы**

При ПАГ у детей увеличивается дневная экскреция 6-COMT с мочой, уменьшается её ночная экскреция у детей с лабильной ПАГ и увеличивается ночная экскреция у детей со стабильной ПАГ. Уменьшение соотношения ночной секреции мелатонина к дневной является одним из факторов формирования недостаточного ночного снижения АД у детей с первичной АГ.