

Гаевский И. Н.

ВЛИЯНИЕ МОДИФИЦИРУЕМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ

Научный руководитель ассист. Медведский И. Н.

Кафедра фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются ведущей причиной смертности во всем мире. Артериальная гипертензия (АГ) занимает первое место по вкладу в смертность от ССЗ. В настоящее время более 1 млрд. человек в мире имеют повышенное артериальное давление (АД), а учитывая демографические тенденции к увеличению числа лиц старше 65 лет, численность «гипертоников» будет увеличиваться. Две трети всех инсультов и половина всех случаев ИБС обусловлены АГ, и это становится причиной 7 млн. смертей и 64 млн. случаев инвалидизации ежегодно. В Беларуси в 2012 году на предмет артериального давления было обследовано более 7,6 млн. человек. Из них у 1 млн. 941 тыс. человек (25,3%) выявлена артериальная гипертензия.

Цель: оценить роль модифицируемых факторов в лечении АГ и адекватность схем лечения больных.

Задачи:

- 1 Изучить схемы лечения больных АГ.
- 2 Проанализировать влияние модифицируемых факторов риска АГ на эффективность фармакотерапии.

Материал и методы. В исследовании участвовало 43 пациента с диагнозом АГ (21 женщина и 22 мужчины) кардиологического отделения городской клинической больницы скорой медицинской помощи г. Минска. Сбор данных проводили методом опроса и анкетирования. Для оценки межгрупповых отличий использовали t-критерий Стьюдента ($p < 0,05$). Корреляционную связь между признаками устанавливали при помощи критерия Пирсона (r). Статистическую обработку данных проводили в ППП “SPSS 17.0”

Результаты и их обсуждение. Результаты исследования свидетельствуют об отсутствии статистически значимой корреляционной связи между потреблением поваренной соли, колбасных изделий, курением, схемой лечения и количеством госпитализаций, вызовов бригад скорой медицинской помощи за год. Однако в группе мужчин отмечены более высокие уровни глюкозы (7,35 ммоль/л) в крови при поступлении по сравнению с женщинами (5,70 ммоль/л), $p = 0,029$. При этом только один мужчина из 11, имеющих повышенный уровень глюкозы ($\geq 6,0$ ммоль/л), до госпитализации принимал гипогликемические средства (инсулин).

Выводы:

- 1) Модифицируемые факторы риска не влияли на эффективность антигипертензивных средств.
- 2) В группе мужчин следует проводить тщательный мониторинг гликемии для рассмотрения вопроса назначения гипогликемических средств.