

Синдром белого халата и его возрастные особенности

Сивцов Арсений Андреевич, Сенкевич Владислава Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат биологических наук, доцент Сысоева Ирина Валентиновна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Еще с конца 19 века гипертензия белого халата, также известная как синдром белого халата (СБХ), стала признаваться в качестве самостоятельного заболевания. СБХ проявляется повышением у пациентов артериального давления при измерении его медицинским работником и отличием от домашних показателей более, чем на 5 мм.рт.ст. После выхода пациента из кабинета врача или при суточном мониторинге АД, показатели соответствуют норме.

Во время посещения врача, подверженный СБХ пациент испытывает стресс, вследствие чего организм активирует неспецифические защитные процессы. В тяжелых случаях синдрома уже даже при мыслях о предстоящем визите наступает первая стадия стресса – реакция тревоги. Под действием стрессовых факторов усиливается поток импульсов в афферентных нейронах – они влияют на работу корковых и подкорковых центров регуляции жизненно важных процессов. В нервных центрах формируется ответ в виде эфферентных сигналов, который регулируется по нервному и гуморальному механизмам. Благодаря этому на первой стадии стресса активируются симпатoadреналовая, гипоталамо-гипофизарная и гипофизарно-надпочечниковая системы, которым принадлежит главная роль в развитии стресса, а также эндокринные железы. В процессе реакции тревоги увеличивается доставка энергетических, метаболических и пластических ресурсов к важнейшим органам. Сильная или продолжительная стадия тревоги может снизить трофику или привести к некрозу отдельных органов и тканей. При исключении стрессового фактора в виде медработника у организма больше нет необходимости в усилении обменных процессов, и АД приходит в норму.

Особенно остро проблема гипертензии белого халата стоит у пожилых людей и детей, в связи с их эмоциональной неустойчивостью. Свидетельства СБХ встречаются у 47% детей в возрасте до 15 лет. Чтобы этого избежать, врачи-педиатры могут использовать цветную медицинскую одежду и нестандартные подходы к беспокоящим ребенка процедурам. Также при переходе от молодого возраста к старческому от 12% в 35 лет к 25% в 75.

Повышение АД, не связанное со стрессовыми реакциями, может являться симптомом многих серьезных заболеваний, требующих проведения неотложной терапии. Поэтому в медицинской практике важно изучение синдрома белого халата как причины возникновения гипертонии в условиях медицинского учреждения, не требующей медикаментозного лечения.