

## **Результаты длительного наблюдения за детьми с артериальной гипертензией**

УО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Минск, Республика Беларусь

Артериальная гипертензия занимает ведущее место во многих регионах мира как причина преждевременной смерти и инвалидности среди пациентов наиболее трудоспособного возраста. По данным ВОЗ в развитых индустриальных странах почти у 40% взрослого населения отмечается повышенное артериальное давление (АД). Распространенность артериальной гипертензии (АГ) среди детей составляет до 18%. Ранняя диагностика и эффективное лечение АГ у детей и подростков имеют первостепенное значение для улучшения состояния здоровья взрослых и увеличения продолжительности жизни.

Под нашим наблюдением в течение 6-ти лет находилось 103 пациента (34 девочки и 69 мальчиков) с АГ в возрасте от 10 до 17 лет. Контрольную группу составили 50 практически здоровых детей того же возраста. Исследование проводилось на базе 4-й городской детской клинической больницы г. Минска и НИЛ БелМАПО. Все дети с АГ были разделены на 2 группы: 1-я – с нормальной массой тела (49 че-

ловек), 2-я – с ожирением (54 человека). На каждого пациента заполнялась разработанная и утвержденная «Унифицированная схема обследования детей с артериальной гипертензией». Обследование включало: сбор семейного анамнеза, антропометрию, инструментальные (измерение АД, суточное мониторирование АД, ЭКГ, УЗИ сердца, УЗИ органов брюшной полости, щитовидной железы) и лабораторные методы обследования (изучение липидного и углеводного спектра крови) в динамике, а также молекулярно-генетическое исследование. Выделение ДНК из пятен крови осуществлялось классическим методом с применением протеиназы и обработкой фенол-хлороформом с последующей очисткой спиртами в лаборатории нехромосомной наследственности ГНУ «Институт генетики и патологии НАН Беларуси».

Статистическая обработка полученных данных проводилась традиционными методами вариационной статистики на персональном компьютере с использованием программ Statsoft Statistica 6.0, «Primer of Biostatistics».

В результате обследования выявлено, что у 80% детей 1-й группы наблюдалась наследственная отягощенность по АГ (у 47,8% детей по материнской линии, у 33,3% - по линии отца, у 18,9% - по линии обоих родителей). У детей 2-й группы – лишь у 18,5% выявлена наследственная отягощенность по АГ. У детей 2-й группы наблюдалась наследственная отягощенность по ожирению (59%), по сахарному диабету (18,5%), по ишемической болезни - сердца 18,9% (16,7%), что не было установлено у пациентов 1-й группы.

У детей 1-й группы нарушения липидного спектра крови (повышение уровня триглицеридов и ApoE, снижение уровня ЛПВП) выявлялись в 18,4% случаев. У детей 2-й группы аналогичные изменения выявлены в 60% случаев, при этом они были относительно стойкими в течение последующих лет. Кроме того, у 22% детей 2-й группы было установлено нарушение глюкозо-толерантного теста.

Нами также были установлены молекулярно-генетические критерии предрасположенности к АГ, которые практически не выявлялись у детей 2-й группы. У детей 1-й группы выявлялся генотип DD гена ACE, генотип GG гена REN, генотип 4a/4a гена eNOS, генотип Ser/Ser гена LPL, генотип e3/e4 гена ApoE. Можно предполагать, что если у ребенка обнаружен хотя бы один из перечисленных генотипов или их комбинации, он имеет повышенный риск развития артериальной гипертензии.

Тактика ведения детей 1-й группы была направлена на снижение АД традиционными гипотензивными препаратами. У 61% детей до сих

Республиканская конференция с международным участием, посвященная 80-летию со дня рождения Т. С. Морозкиной: ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКАЯ БИОЛОГИЯ КАК ОСНОВА СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ, Минск, 29 мая 2020 г.

пор сохраняется повышение АД. У детей 2-й группы практически не применялись гипотензивные препараты, лечение было направлено на снижение массы тела, изменение образа жизни, питания. С течением времени у 83% детей этой группы АД нормализовалось.