

Игнатчик Д. А., Розен В. А.

**ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВЯНОГО
ДАВЛЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА**

Научный руководитель канд. биол. наук, доц. Семенович А. А.

Кафедра нормальной физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Для выявления многих заболеваний и оценки эффективности их лечения необходимы не только измерения показателей кровяного давления, но и знание факторов, влияющих на результаты и адекватность этих измерений.

Цель: выявление значимости изменений положения тела лёжа во время пребывания тела человека в горизонтальном положении на результаты измерений артериального давления крови и определение уровня среднего гемодинамического давления.

Материалы и методы. Исследование выполнено с привлечением 27 испытуемых добровольцев, практически здоровых (не имеющих сердечнососудистых заболеваний) молодых людей (в возрасте 18-25 лет). Для измерения давления крови применялся электронный прибор фирмы Microlife. Во время измерения систолического (P_c) и диастолического (P_d) давления испытуемые находились в положениях лежа на спине, лежа на правом боку (при опущенном до уровне сердца плече левой руки) и лежа на левом боку (при опущенном до уровне сердца плече правой руки).

Результаты и их обсуждение. У молодых людей, в положении лежа на правом боку P_c и P_d при измерении на опущенной книзу левой руке (и нахождении манжеты на уровне сердца) были ниже ($P < 0,05$) соответственно на $9 \pm 1,6$ мм рт. ст., $8 \pm 1,4$ мм рт. ст., чем на той же руке при положении испытуемых лежа на спине. В положении лежа на левом боку P_c и P_d при измерении на опущенной книзу правой руке и нахождении манжеты на уровне сердца были ниже ($P < 0,05$) соответственно на $8 \pm 1,5$ мм рт. ст., $7 \pm 1,3$ мм рт. ст., чем на той же руке при положении испытуемых лежа на спине. Полученные данные свидетельствуют о важности учета положения тела во время сна пациентов при суточном мониторинге кровяного давления.

Наиболее вероятной причиной обнаруженного снижения показателей P_c и P_d является то, что опускание левой или правой руки не может компенсировать влияние гравитационной составляющей на уровень давления в плечевой артерии. Не исключено и то, что это снижение частично обусловлено некоторым изменением уровня общего периферического сопротивления кровотоку при разных положениях тела. Это можно будет проверить, определив изменения ударного объема сердца и расчета минутного объема кровотока, в дальнейших исследованиях.

Выводы. У практически здоровых молодых людей, находящихся в положении лежа на правом или левом боку, показатели артериального давления крови в плечевой артерии ниже, чем при нахождении этих испытуемых в положении лежа на спине.

При определении суточного мониторинга вариабельности артериального кровяного давления следует учитывать, в какой позе в положении лежа находился пациент.