

Результативность применения суточного мониторирования артериального давления у детей с артериальной гипертензией

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

Проблема диагностики и лечения артериальной гипертензии (АГ) у детей и подростков занимает приоритетное положение в детской кардиологии. Известно, что у 20 – 25% подростков с АГ заболевание приобретает прогрессирующее течение и в дальнейшем приводит к формированию гипертонической болезни взрослых.

Целью нашего исследования являлось изучение эффективности метода суточного мониторирования артериального давления (СМАД) у детей и подростков с выявленным повышением артериального давления (АД).

Материалы и методы. Проведено обследование и динамическое наблюдение в течение 6-ти лет 150 детей (52 девочки и 98 мальчиков) в возрасте от 10 до 17 лет с АГ. Все дети проходили обследование на базе Республиканского детского ревматологического центра, расположенного в 4-й городской детской клинической больнице г. Минска. Первоначально обследовались 215 детей с периодическим повышением АД. С помощью метода СМАД удалось верифицировать АГ у 150 человек. Всем детям с АГ проводилось СМАД в начале обследования и в процессе наблюдения и лечения. Пациенты во время СМАД вели дневник, в котором отражался характер основной активности: прогулки, учебные занятия, физические упражнения, прием пищи и др. Определение уровня АД при физической нагрузке важно для прогнозирования течения гипертензии и дачи рекомендаций по занятиям физкультурой и спортом.

Основными показателями при оценке метода СМАД являлись:

- среднесуточные, среднедневные и средненочные показатели систолического АД (САД) и диастолического АД (ДАД);
- индекс времени (ИВ) гипертензии;
- суточный индекс (СИ);
- вариабельность АД;
- утренний подъем АД;
- влияние физических нагрузок на уровень АД.

Результаты. Благодаря проведению СМАД нам удалось провести верификацию истинной АГ, а также определить стадию заболевания и эффективность назначенной терапии. Из обследованных пациентов 81 (54%) имели лабильную АГ (1-я стадия), а 69 (46%) – стабильную (2-я

стадия). Нами установлено, что для пациентов с **1-й стадией АГ** характерно повышение среднесуточных или среднедневных показателей систолического АД ($135,2 \pm 4,8$ мм рт. ст., $p < 0,01$); увеличение индекса времени (ИВ) гипертензии (составлял от 25 до 50%, при норме от 10 до 25%); недостаточная степень ночного снижения АД (СИ – от 0 до 10% , при норме от 10 до 20%); повышенная вариабельность АД; утренние подъемы систолического давления (выявлено в 42% случаев); адекватная реакция на физическую нагрузку. Для пациентов со **2-й стадией АГ** – повышение средних значений систолического и диастолического АД ($142,6 \pm 6,3$ мм рт. ст., $p < 0,01$); ИВ гипертензии превышал 50% в дневное и ночное время; устойчивое повышение ночного АД (СИ ниже 0); утренние подъемы систолического и диастолического АД; неадекватная реакция на физическую нагрузку (у 51% обследованных наблюдалось резкое и продолжительное повышение АД).

Проведение СМАД на 5–7-й день получения гипотензивных средств показало, что у 28% пациентов отмечалась резистентность к проводимой терапии. В связи с этим им были назначены препараты другого ряда.

Заключение. Учитывая все вышеизложенное, можно сделать вывод о важности проведения СМАД у детей с повышением АД. Нами выделены основные показания к проведению этого метода обследования:

- 1) наличие эпизодов повышения АД у детей в течение месяца, особенно при отягощенной наследственности по АГ;
- 2) для определения стадии АГ (лабильная, стабильная);
- 3) для выявления реакции на физическую нагрузку;
- 4) для установления эффективности проводимого лечения.