

*Сергиевич Е. Г.*

## **ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ КОМОРБИДНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Яковлева Е. В.*

*Кафедра поликлинической терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Артериальная гипертензия (АГ) – одна из актуальных проблем современной клинической медицины в связи с высокой распространенностью и социально-экономической значимостью.

Отличительной особенностью АГ является высокая частота коморбидности. Наличие коморбидности у пациентов с АГ приводит к взаимному влиянию на течение заболеваний, характер и тяжесть осложнений, а также определяет выбор антигипертензивных препаратов, и целевые значения артериального давления (АД).

**Цель:** установить особенности течения артериальной гипертензии у пациентов в сочетании с ишемической болезнью сердца.

**Материалы и методы.** Проводился осмотр пациентов и анализ медицинской документации 35 пациентов кардиологического отделения стационара. Артериальное давление измерялось трижды на левой руке обследуемых автоматическим тонометром «Microlife» в положении сидя после 5-минутного отдыха. Учитывалось среднее значение 3 измерений. Степень АГ определялась в соответствии с классификацией ESK, 2018.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе анализа все исследуемые были разделены на 4 группы: 1) пациенты с АГ I степени (4 человека, среднее значение систолического артериального давления (САД) –  $143 \pm 0,2$  мм рт.ст. и диастолического артериального давления (ДАД) –  $92 \pm 0,2$  мм рт.ст.); 2) пациенты с АГ II степени (8 человек, среднее значение САД –  $164 \pm 0,1$  мм рт. ст. и ДАД –  $96 \pm 0,3$  мм рт. ст.); 3) пациенты с АГ I степени в сочетании с ИБС (15 человек, среднее значение САД –  $146 \pm 0,4$  мм рт.ст., и ДАД –  $95 \pm 0,2$  мм рт.ст.); 4) пациенты с АГ II степени в сочетании с ИБС (8 человек, среднее значение САД –  $170 \pm 0,5$  мм рт. ст. и ДАД –  $98 \pm 0,3$  мм рт.ст.). Выявлено, что в возрасте до 60 лет распространенность артериальной гипертензией составляла 30%, от 60 до 70 лет – 55 %, старше 70 лет – 80 %. Продолжительность АГ во всей выборке составила в среднем у мужчин  $9,1 \pm 1,4$  лет и  $7,5 \pm 1,6$  лет у женщин. Пациенты с ИБС в среднем страдали АГ на 1,5 – 2 года дольше, чем лица 1 и 2 групп исследования. Вместе с тем мужчины почти в три раза чаще имели в анамнезе инфаркт миокарда, стабильную стенокардию и аритмии.

Среднее значение САД и ДАД у всех пациентов составило  $152 \pm 0,3$  мм рт. ст. и  $95 \pm 0,1$  мм рт. ст., соответственно. В ходе исследования было достоверно установлено, что средние уровни САД и ДАД выше у мужчин ( $154 \pm 0,4$  мм рт. ст./  $105 \pm 0,1$  мм рт. ст.), чем соименный показатель у женщин ( $147 \pm 0,5$  мм рт. ст./  $95 \pm 0,2$  мм рт. ст.). Также у лиц, имевших АГ в сочетании с ИБС, регистрировались более высокие значения САД и ДАД (среднее значение составило САД –  $152 \pm 0,5$  мм рт.ст., ДАД –  $95 \pm 0,2$  мм рт.ст.), чем соименный показатель у лиц, имевших только артериальную гипертензию (среднее значение составило САД –  $146 \pm 0,6$  мм рт.ст., ДАД –  $93 \pm 0,2$  мм рт.ст.).

**Выводы.** Результаты исследования свидетельствуют о том, что для пациентов с артериальной гипертензией в сочетании с ИБС характерен более длительный стаж заболевания, высокие уровни артериального давления, а также гендерный дисбаланс (преобладание лиц мужского пола). Отсутствие достижения целевых уровней АД у большинства обследуемых лиц всех 4-х групп позволяет высказать предположение о низкой приверженности пациентов к антигипертензивной терапии.

Выявленные особенности течения артериальной гипертензии у пациентов в сочетании с ишемической болезнью сердца требуют совершенствования лечебно-диагностических и профилактических мероприятий с позиции пациент-ориентированного подхода.