

УДК 616.12-008.331.1 (571.56-21)

*А.А. Донская, С.С. Максимова, С.М. Баишев,
М.С. Уткина, М.И. Слепцова, К.С. Петрова*

ФАКТОРЫ РИСКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА ЯКУТСКА

Статья посвящена изучению метаболического профиля и оценке эффективности проводимой антигипертензивной терапии у пациентов с артериальной гипертензией (АГ), наблюдающихся в условиях городской поликлиники. Проведен анализ 88 амбулаторных карт больных с АГ, обратившихся к участковым терапевтам ГБУ РС (Я) «Поликлиника № 1» г. Якутска в 2015 году. Средний возраст больных составил 62,1 (1,2) года. Среди пациентов выявлена высокая частота избыточной массы тела и ожирения, нарушенный липидного спектра и углеводного обмена. У 80 % пациентов риск сердечно-сосудистых осложнений (ССО) был оценен как 4 степени. Комбинированную антигипертензивную терапию получали 73 % пациентов. При этом целевой уровень артериального давления (АД) (менее 140/90 мм рт. ст.) был достигнут у 61 % мужчин и 60 % женщин. Эти данные свидетельствуют о необходимости усиления индивидуальной работы с пациентами по коррекции модифицируемых факторов риска, в первую очередь ожирения и избыточной массы тела, а также по повышению приверженности к проводимой антигипертензивной терапии.

Ключевые слова: пол, возраст, артериальная гипертензия, систолическое артериальное давление, диастолическое артериальное давление, пульсовое артериальное давление, факторы риска, избыточная масса тела, риск сердечно-сосудистых осложнений, антигипертензивная терапия.

ДОНСКАЯ Ариадна Андреевна – д.м.н., доцент, профессор кафедры «Внутренние болезни и общеврачебная практика (семейная медицина)» факультета последипломного обучения врачей медицинского института. 677013, Якутск, ул. Каландаришвили 21, корпус 2, кв. 62. Тел.: 8(964) 421-17-32. E-mail: aradon1@yandex.ru.

DONSKAYA Ariadna Andreevna – Dr. Sci. Medicine, associate professor of Internal medicine and general medical practice (family medicine) department, Faculty of postgraduate training of doctors of Medical Institute. 677013, Yakutsk, Kalandarishvili St., 21, korpus 2, kv. 62. Phone: 8(964) 421-17-32. E-mail: aradon1@yandex.ru.

МАКСИМОВА Светлана Семеновна – с.н.с. НИИ здоровья СВФУ. Якутск, ул. Автоторожная 13А, кв. 10. Тел.: 89142385688. E-mail: svetlana.maksimo@mail.ru.

MAKSIMOVA Svetlana Semenovna – senior researcher of the Health Institute of M.K. Ammosov North-Eastern Federal University. Yakutsk, Avtodorozhnaya St., 13A, kv. 10. Phone: 89142385688. E-mail: svetlana.maksimo@mail.ru.

БАИШЕВ Сергей Михайлович – начальник по организационно-методической работе ГБУ РС (Я) «Поликлиника № 1», врач общей практики (семейная медицина). Главный внештатный специалист по ОВП МЗ РС (Я). 677027, Якутск, ул. Пушкина 24, кв.12. Тел.: 89142808617. E-mail: baish.ykt@yandex.ru.

BAISHEV Sergei Mikhailovich – head of organizational and methodical work of Yakutsk City Hospital № 1, general practitioner (family medicine). Head specialist on GP MH RS (I). 677027, Yakutsk, Pushkin St., 24, room 12. Phone: 89142808617. E-mail: baish.ykt@yandex.ru.

УТКИНА Мария Семеновна – заместитель главного врача по лечебной работе ГБУ РС (Я) «Республиканская больница 3». 677000, Якутск, ул. Хабарова 27/3, кв. 59. Тел.: 8(4112)429107, 89142752486. E-mail: utkinams@mail.ru.

UTKINA Maria Semenovna – deputy chief physician on medical work of Yakutsk City Hospital № 3. 677000, Yakutsk, 27/3 Khabarova St., 27/3, room 59. Phone: 8(4112)429107, 89142752486. E-mail: utkinams@mail.ru.

СЛЕПЦОВА Мария Иннокентьевна – врач общей практики. 677000, Якутск, ул. Хабарова 1, кв. 52. Тел.: 89247672989. E-mail: maria_slepsova89@mail.ru.

SLEPTSOVA Maria Innokentievna – general practitioner. 677000, Yakutsk, Khabarova St., 1, kv. 52. Phone: 89247672989. E-mail: maria_slepsova89@mail.ru.

ПЕТРОВА Ксения Сергеевна – ординатор по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)». Якутск, Покровский тракт 4 км д. 1, кв. 25. Тел.: 89142972472. E-mail: bubio1041991@mail.ru.

PETROVA Ksenia Sergeevna – graduate student of General medical practice (family medicine)». Yakutsk, Pokrovsky Trakt St., 4 km., 1, room 25. Phone: 89142972472. E-mail: bubio1041991@mail.ru

*A.A. Donskaya, S.S. Maksimova, S.M. Baishev,
M.S. Utkina, M.I. Sleptsova, K.S. Petrova*

Risk factors of arterial hypertension progression of Yakutsk city residents

The article is devoted to the study of metabolic profile and assessment of the effectiveness of carried out antihypertensive therapy among patients with arterial hypertension (AH) observed in the urban clinics. The analysis of 88 patients' charts with hypertension who applied to the district physician of Yakutsk City Hospital № 1 in 2015 was made. The average age of patients is 62,1 (1.2) years. A high frequency of overweight and obesity, disorders of lipid and carbohydrate metabolism was revealed among the patients. 80 % of patients with the risk of cardiovascular complications (CVC) was evaluated as 4th degrees. 73 % of the patients got combined antihypertensive therapy. The target blood pressure (less than 140/90 the millimeter of mercury) was achieved in 61 % of men and 60 % of women. The data indicates about the necessity to strengthen the individual work with patients for the correction of risk factors, primarily obesity and overweight and increased commitment to the ongoing antihypertensive therapy.

Keywords: gender, age, hypertension, systolic blood pressure, diastolic blood pressure, pulse blood pressure, risk factors, excess body weight, the risk of cardiovascular complications, antihypertensive therapy.

Актуальность. Артериальная гипертензия – одно из самых распространенных сердечно-сосудистых заболеваний, частота которой значительно увеличивается с возрастом [1]. Сердечно-сосудистые заболевания по Республике Саха (Якутия), также как и в целом по России, в структуре всех причин смертности населения занимают лидирующее положение (47,5 %). Распространенность АГ в среднем по РС (Я), включая коренное и некоренное население, составляет 33,4 % у мужчин и 30,6 % у женщин [2]. У пациентов с АГ показатели общей смертности выше в 2-5 раз, чем среди лиц с нормальным АД, а уровни смертности от сердечно-сосудистых заболеваний – в 2-3 раза [3]. У мужчин и женщин отмечается увеличение АГ с возрастом: до 40 лет чаще наблюдается у мужчин, после 50 лет – чаще у женщин. Повышение показателей максимального АД начинается уже с возраста 20 лет [4]. В связи с этим вопросы эффективной коррекции повышенного уровня АД и сопутствующих факторов риска у пациентов с АГ имеют особую актуальность.

Цель исследования: изучить частоту метаболических факторов риска и оценить эффективность лечения пациентов с артериальной гипертензией в условиях поликлинической практики на примере ГБУ РС (Я) «Поликлиника № 1» г. Якутска.

Материалы и методы. Нами проведен ретроспективный анализ 88 амбулаторных карт пациентов с АГ, посетивших участковых терапевтов в 2015 году, на клинической базе ГБУ РС (Я) «Поликлиника № 1» г. Якутска. По данным амбулаторных карт оценивались результаты лабораторных анализов на содержание триглицеридов, общего холестерина, креатинина и глюкозы в сыворотке крови, уровней САД и ДАД. Статистическая обработка материала проведена с использованием пакета IBM SPSS STATISTICS 22. Данные представлены в формате М (SD), где М – среднее значение, SD – стандартное отклонение.

Результаты. Из 88 пациентов 53,4 % составляли женщины, 46,6 % – мужчины. Средний возраст больных составил 62,2 (1,2) года, мужчин 61,4 (10,7) года, женщин 63,3 (9,9) года ($p=0,400$). Таким образом, группы были сопоставимы по возрасту. Минимальный возраст пациентов был 38 лет, максимальный – 83 года.

Средний уровень САД составил у мужчин 142,2 (20,4) мм рт. ст., у женщин 142,8 (12,3) мм рт. ст. ($p=0,886$). Средние уровни ДАД соответственно – 81,7 (12) и 83,6 (8,9) мм рт. ст. ($p=0,397$). Пульсовое артериальное давление (ПАД) составило соответственно в этих группах 60,5 (15,5) и 59,4 (15,4) мм рт. ст. ($p=0,739$). ПАД превышал рекомендуемые нормативы – 53 мм рт. ст., что говорит о недостаточной коррекции АГ. ПАД рассматривается как независимый фактор риска сердечно-сосудистых катастроф и общей смертности, особенно у лиц пожилого и старческого возраста. Представленные данные свидетельствуют об отсутствии адекватного контроля уровня АД.

Индекс массы тела у мужчин в среднем составил 27 (3,2) кг/м², у женщин 29 (7,0) кг/м² (p=0,077). Таким образом, среднее значение индекса массы тела находилось в градации «избыточная масса тела» по критериям ВОЗ. 51 % мужчин и 44,7 % женщин имели избыточную массу тела, а 17,1 и 29,8 % соответственно – ожирение.

Рост риска ССО в пожилом и старческом возрасте обусловлен накоплением заболеваний (сахарный диабет, гипотиреоз, гиперурикемия, патология почек и др.). Среднее содержание глюкозы составило у мужчин 6,1 (1,8) и 6,1 (2) ммоль/л у женщин, что соответствует критерию гипергликемии натощак. Данное состояние наблюдалось у 34 % мужчин и 23 % женщин (p=0,265).

Среднее содержание холестерина у мужчин было 5,3 (1,3) ммоль/л и 5,1 (1,1) ммоль/л у женщин (p=0,069). Гиперхолестеринемия выявлена у 63 % и 55 % обследованных соответственно (p=0,441). Содержание триглицеридов в среднем составило 1,7 (1,2) ммоль/л у мужчин и 1,3 (0,6) ммоль/л у женщин. Повышенные уровни триглицеридов (более 1,7 ммоль/л) отмечались у 39 % мужчин и 21 % женщин (p=0,069). Эти данные свидетельствуют о широкой распространенности нарушений липидного спектра среди пациентов с АГ.

Средняя концентрация креатинина в крови составила у мужчин 85,9 (12) и 77,1 (17,9) мкмоль/л у женщин (p=0,009). У 1 мужчины содержание креатинина превышало 110 мкмоль/л. Таким образом, наличие АГ сопровождается высокой частотой метаболических факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, что не может не сказываться на увеличении риска ССО.

Риск ССО был оценен как 3 степени у 14,6 % мужчин и 19 % женщин, 4 степени – у 85,4 % и 78,7 % соответственно.

При оценке лечения было установлено, что на монотерапии находились 29 % мужчин и 23 % женщин с АГ. Принимали 2 антигипертензивных препарата 53,7 % и 55 % соответственно. Комбинированная терапия 3 и более препаратами проводилась у 17 % и 22 % пациентов соответственно. Таким образом, 70 % мужчин и 76 % женщин с АГ получали комбинированную антигипертензивную терапию. При этом целевой уровень АД (менее 140/90 мм рт. ст.) был достигнут у 61 % мужчин и 60 % женщин. Если рассматривать эти данные в возрастном диапазоне, то наилучшие показатели контроля АГ были в группе лиц 45-59 лет – 66,7 %.

Заключение. Результаты исследования свидетельствуют о высокой частоте метаболических нарушений у пациентов с артериальной гипертензией, наблюдающихся в условиях ГБУ РС (Я) «Поликлиника № 1» г. Якутска. При этом профиль метаболических факторов риска был более неблагоприятным у мужчин. Более 80 % пациентов имеют риск сердечно-сосудистых осложнений 4 степени. Целевой уровень АД (менее 140/90 мм рт. ст.) был достигнут у 60 % пациентов. Эти данные обосновывают необходимость усиления индивидуальной работы с пациентами по коррекции модифицируемых факторов риска, в первую очередь ожирения и избыточной массы тела, а также по повышению приверженности к проводимой антигипертензивной терапии.

Литература

1. Артериальная гипертензия / под. ред. В. Зидека; пер. с нем. под ред. Д.А. Аничкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 206 с.
2. Софронова, С.И. Характеристика липидно-метаболических нарушений у больных с артериальной гипертензией: автореф. дис. ... канд. мед. наук / С.И. Софронова. – Новосибирск, 2013. – 26 с.
3. Кобалава, Ж.Д. Новые Европейские рекомендации по артериальной гипертензии: долгожданные ответы и новые вопросы / Ж.Д. Кобалава // Артериальная гипертензия. – 2014. – № 1. – С. 19-26.
4. Борисов, Л.А. Диагностика и лечение артериальной гипертензии / Л. А. Борисов // Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения. – 2014. – № 11. – С. 65-70.

References

1. Arterial'naja gipertenzija / pod. red. V. Zideka, per. s nem. pod red. D.A. Anichkova. – M.: GJeOTAR-Media, 2009. – 206 p.
2. Sofronova, S.I. Harakteristika lipidno-metabolicheskikh narushenij u bol'nyh s arterial'noj gipertoniej: avtoref. dis. ... kand. med. nauk / S.I. Sofronova. – Novosibirsk, 2013. – 26 p.
3. Kobalava, Zh. D. Novye Evropejskie rekomendacii po arterial'noj gipertonii: dolgozhdannye otvety I novye voprosy / Zh.D. Kobalava // Arterial'naja gipertenzija. – 2014. – № 1. – p. 19-26.
4. Borisov, L. A. Diagnostika i lechenie arterial'noj gipertenzii / L.A. Borisov // Medicinskaja statistika I orgmetodrabota v uchrezhdenijah zdravooхранenija. – 2014. – № 11. – P. 65-70.