

5. *Маколкин, В. И.* Электрокардиография и векторная кардиография в диагностике пороков с сердца / В. И. Маколкин. – М.: Медицина, 1973. – 208 с.

6. *Исаков, И. И.* Анатомо-физиологический очерк возбудимых структур сердца. – В кн.: Избранные вопросы клинической электрокардиографии. – Л., 1972. – 16 с.

**УДК 616.12-008.331.1-037**

**А. А. Карасёва**

*Научный руководитель: преподаватель Я. И. Фащенко*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**

### ***Введение***

Артериальная гипертензия (АГ) – хроническое повышение АД, при котором САД $\geq$ 140 мм рт. ст., ДАД $\geq$ 90 мм рт. ст. По данным ВОЗ, высокое АД является одной из наиболее важных управляемых причин преждевременной смерти во всем мире [1].

Распространенность гипертонической болезни среди женщин и мужчин приблизительно одинакова – 20–30%. Гипертоническая болезнь приводит к более быстрому развитию и тяжелому течению атеросклероза, а также возникновению опасных для жизни осложнений (инфаркта миокарда, инсульта). Наряду с атеросклерозом гипертония – одна из самых частых причин преждевременной смертности молодого трудоспособного населения [2].

### ***Цель***

Провести оценку факторов риска развития артериальной гипертензии у студентов медицинского университета.

### ***Материал и методы исследования***

В исследовании приняли участие 114 студентов лечебного факультета Гомельского государственного медицинского университета, обучающиеся на 1–3 курсах, в возрасте от 17 до 21 года. Для оценки факторов риска развития АГ использовалось онлайн-анкетирование на платформе Google Forms. Для интерпретации результатов использовалась программа Excel, где проводились подсчет суммарного количества баллов, расчет среднего значения результата, а также построение диаграмм. Для статистической обработки данных мы использовали программу Statistica 10.0.

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

Исследователями выделяются множество факторов риска развития АГ, однако наиболее частыми предпосылками являются психоэмоциональное перенапряжение (в том числе стресс), избыточная масса тела, недостаточные физические нагрузки, наличие вредных привычек (алкоголь, курение), отягощенный наследственный анамнез [3]. Опираясь на вышеуказанные данные, нами было проведено анкетирование, где исследовались названные факторы.

Для интерпретации результатов полученные качественные данные переводились в количественные и суммировались. Для оценки результатов была принята условная шкала:

- 12–14 баллов – максимальный риск;
- 9–11 баллов – выраженный риск;

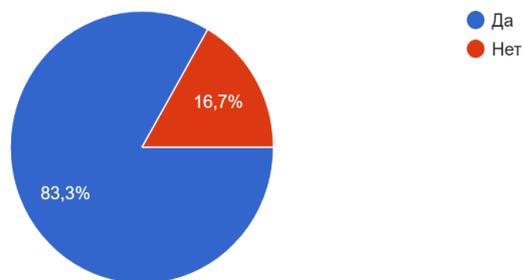
- 6–8 баллов – явный риск;
- 3–5 баллов – минимальный риск;
- менее 3 баллов – риск отсутствует.

Итак, при суммировании баллов, оказалось, что риск развития артериальной гипертензии у абсолютного большинства студентов отсутствует: сумма баллов составила 3 и менее. Лишь у 2 студентов суммарное количество баллов составило 4, что составляет 1,7% от общего числа испытуемых.

При проведении статистической обработки данные подвергались оценке по критерию Пирсона (хи-квадрат) при уровне статистической значимости  $p < 0,05$ . Результаты показали, что взаимосвязи между полом и более высоким риском развития АГ нет (значение хи-квадрат равно 0,01 – недостоверно), равно как и с возрастом (значение хи-квадрат 5,378).

Интересно заметить, что при ответе 83,3% испытуемых отметили, что их жизнь носит стрессовый характер (рисунок 1).

Носит ли ваша жизнь стрессовый характер?  
114 ответов



**Рисунок 1 – Интерпретация результата анкетирования**

Исходя из этого, можно предположить, что действие одного лишь фактора не может привести к развитию заболевания, вероятно, необходимо сочетанное воздействие патогенного влияния на организм.

### **Выводы**

В ходе проведенного исследования было установлено, что у студентов медицинского университета не отмечается риска развития артериальной гипертензии, что отражает правильность соблюдения здорового образа жизни, что важно для минимизации возникновения патологий не только сердечно-сосудистой системы, но и всего организма в целом. Для профилактики риска развития АГ необходимо продолжать соблюдать здоровый образ жизни, а также привлекать к нему своих друзей и родственников.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Козловская, Т. В. Артериальная гипертензия – современные подходы к ведению пациентов : практическое пособие для врачей / Т. В. Козловская, А. В. Коротаяев. – Гомель : ГУ «РНПЦ РМиЭЧ», 2017. – 30 с.
2. Факультетская терапия : учебное пособие / В. А. Волонникова [и др.] ; под ред. проф. А. Н. Шишкина. – СПб. : Изд-во С.-Петербур. ун-та, 2014. – 232 с.
3. Свистунов, В. В. Атеросклероз, гипертоническая болезнь / В. В. Свистунов, А. Е. Макарова, М. В. Воронцова. – ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России. – Иркутск: ИГМУ, 2018. – 70 с.