

УДК 616.12-008.331-053

**СУТОЧНЫЙ МОНИТОРИНГ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ
В РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ**

Кривецкая И. И., Синькевич А. А.

Научный руководитель: ассистент Е. Н. Рожкова

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Артериальное давление (АД) — сила, с которой кровь воздействует на стенки артерий, т. е. превышение давления жидкости в кровеносной системе над атмосферным. АД является одним из основных показателей жизненно важных функций и биомаркеров организма. АД имеет два крайних значения: систолическое (САД) и диастолическое (ДАД). САД отражает давление в артериях в момент, когда сердце сокращается и кровь выбрасывается в них, ДАД — в момент расслабления миокарда.

На значения АД влияют сила сокращения сердечной мышцы и тонус кровеносных сосудов. В течение суток показатели могут изменяться, реагируя на потребности организма. Поэтому наиболее эффективным методом является суточный мониторинг АД, позволяющий измерять его через равные промежутки [1].

Цель

Проанализировать результаты суточного мониторинга артериального давления у пациентов различных возрастных групп.

Материал и методы исследования

Для анализа суточного мониторинга АД использовались результаты предоставленных архивных данных холтеровского мониторирования, проведенного в УЗ «Пинская центральная больница». Показатели 20 пациентов в возрасте от 20 до 60 лет были обработаны и сформированы в 4 возрастные группы.

Обработка полученных данных проводилась с использованием пакета прикладных программ «Microsoft Office» (MS Excel-2016).

Результаты исследования и их обсуждение

Проанализировав предоставленные протоколы холтеровского исследования, мы определили основные показатели артериального давления в различное время суток. Полученные данные предоставлены в таблице 1.

Таблица 1 — Суточный мониторинг артериального давления в различных возрастных группах

Время суток АД	06:00–13:00		13:00–20:00		20:00–06:00	
	САД (мм рт. ст.)	ДАД (мм рт. ст.)	САД (мм рт. ст.)	ДАД (мм рт. ст.)	САД (мм рт. ст.)	ДАД (мм рт. ст.)
Группа 1 (50–60 лет)	116,20 ±0,94	64,00 ±0,83	114,40 ±0,79	74,00 ±0,69	116,00 ±0,73	66,70 ±0,71
Группа 2 (40–50 лет)	122,70 ±0,68	79,70 ±0,74	123,30 ±0,92	78,60 ±0,78	114,80 ±0,67	72,50 ±0,70
Группа 3 (30–40 лет)	114,50 ±0,84	69,40 ±0,59	114,60 ±0,61	59,00 ±0,88	103,80 ±0,65	61,20 ±0,66
Группа 4 (20–30 лет)	138,00 ±0,60	74,00 ±0,58	128,30 ±0,77	69,00 ±0,82	125,00 ±0,57	68,00 ±0,85

По данным таблицы видно, что среднее значение САД и ДАД всех возрастных групп пациентов соответствует норме, границы которой находятся в пре-

делах 110–139/60–89 мм рт. ст. В период с 6:00 до 13:00 наименьшее значение САД и ДАД наблюдается в возрасте 30–40 лет (3 группа), а наибольшее — в 20–30 лет (4 группа), что указывает на склонность к развитию гипертензии пациентов этой группы, причинами которой могут быть: переживания, постоянные стрессы, малоподвижный образ жизни, нарушение работы желез внутренней секреции, наследственность, хронические заболевания сердечно-сосудистой системы [2].

Таблица 1 отражает тенденцию снижения артериального давления к вечеру у всех возрастных групп, и наименьшие показатели обычно отмечаются в интервале от 20:00 до 06:00, после чего наблюдается постепенное повышение его уровня перед пробуждением с 6 часов утра и достижением к 13:00 более стабильных дневных значений.

По данным таблицы 1 составлены диаграммы, отражающие значения САД и ДАД всех возрастных групп за определённый промежуток времени.

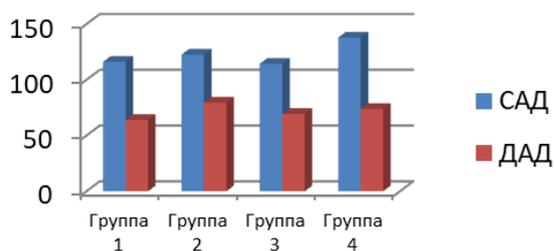


Рисунок 1 — САД и ДАД в период с 06:00–13:00

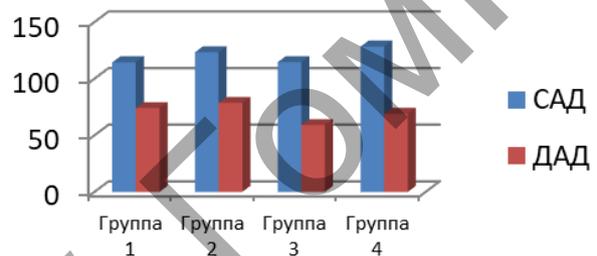


Рисунок 2 — САД и ДАД в период с 13:00–20:00

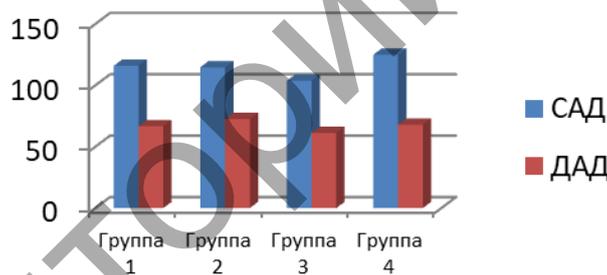


Рисунок 3 — САД и ДАД в период с 20:00–06:00

Наибольшее значение САД наблюдается у 4 возрастной группы, а ДАД у 2 группы (рисунок 1). Существенных различий в значениях САД у 2 и 4 возрастных групп не наблюдаются, значение ДАД наименьшее — у 3 группы, а наибольшее — у 2 группы (рисунок 2). Расхождений САД у 1 и 2 возрастных групп в период с 20.00 до 6.00 не выявлено. Наименьшее значение САД отмечается у 3 группы, а наибольшее — у 4 группы (рисунок 3).

Выводы

Полученные результаты отражают суточные колебания артериального давления у пациентов в возрасте от 20 до 60 лет и свидетельствуют о том, что возникновение гипертензии не всегда связано с увеличением возраста. Наибольший подъем артериального давления отмечен в утренние часы во всех возрастных группах, при этом наиболее склонны к гипертензии оказались молодые пациенты в возрастной группе 20–30 лет.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сторожаков, Г. И. Поликлиническая терапия / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александрова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 704 с.
2. Джанашия, П. Х. Артериальная гипертензия / П. Х. Джанашия, Н. Г. Потешкина, Г. Б. Селиванова. — М.: Миклош, 2007. — 168 с.