

Склянная Е.В., Ватутин Н.Т., Тарадин Г.Г.

Особенности суточной мониторограммы артериального давления у лиц молодого возраста

Доцент кафедры внутренних болезней №3
ГОО ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО,
к.мед.н. Склянная Елена Валериевна

IV Международный медицинский форум Донбасса
«Наука побеждать... болезнь»
12-13 ноября 2020 г.
Донецк

Актуальность

Артериальная гипертензия (АГ) является актуальной и активно изучаемой проблемой, основные усилия ученых по всему миру направлены на исследование этого заболевания у пациентов с высоким кардиоваскулярным риском. В то же время повышение артериального давления (АД) часто начинает регистрироваться в молодом возрасте, когда суммарный кардиоваскулярный риск остается низким. Однако ранее начало лечебных и профилактических мероприятий могло бы привести к улучшению качества жизни, предотвращению необратимого поражения органов-мишеней и возникновению грозных осложнений в зрелом возрасте.

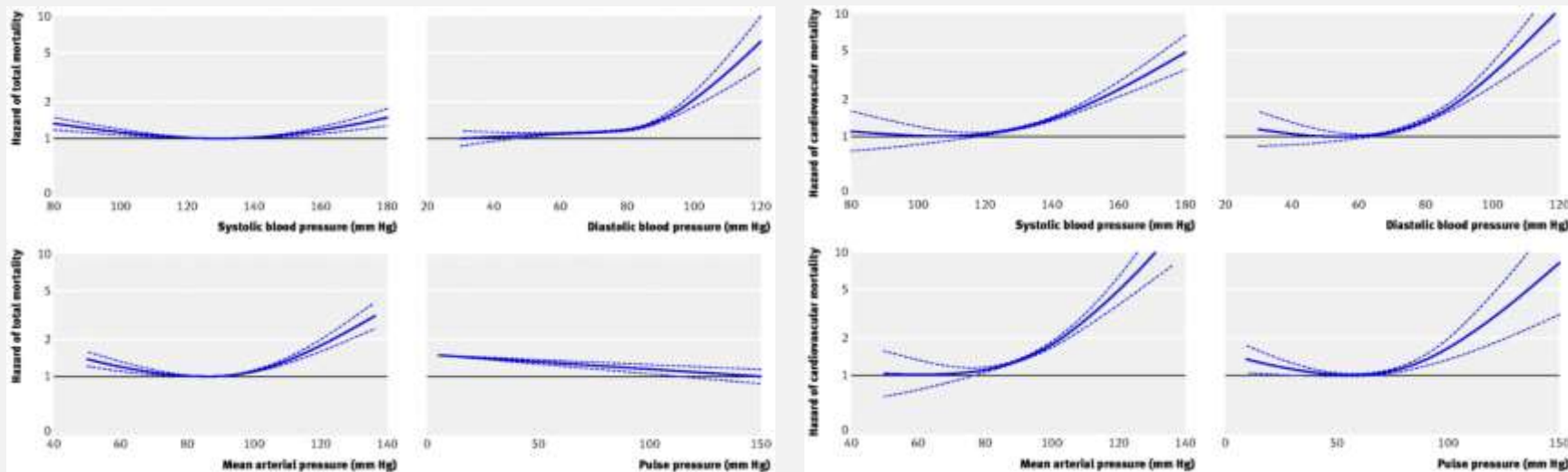
Актуальность

- Распространенность АГ среди молодых лиц по данным эпидемиологических (Framingham Heart Study, WHO MONICA) и локальных исследований колеблется в зависимости от региона и возраста, который расценивался как молодой, от 7 до 75%
- Высокая распространенность симптоматической артериальной гипертензии

Взаимосвязь уровня АД с общим и кардиоваскулярным риском смерти у молодых лиц в возрасте от 18 до 24 лет

Общая смертность

Кардиоваскулярная смертность



Sundstrom J, Neovius M, Tynelius P, Rasmussen F. Association of blood pressure in late adolescence with subsequent mortality: cohort study of Swedish male conscripts. *BMJ* 2011; 342:d643.473.

Распространенность АГ среди молодых лиц (21-23 года) г. Донецка

- Среди обследованных 981 человека нормальное АД было зарегистрировано у 842 (85,8%), АГ была диагностирована у 139 (14,2%) человек.
- Среди обследованных с нормальным АД оптимальное АД было выявлено у 299 человек (30,5%), высокое нормальное - у 134 (13,7%).

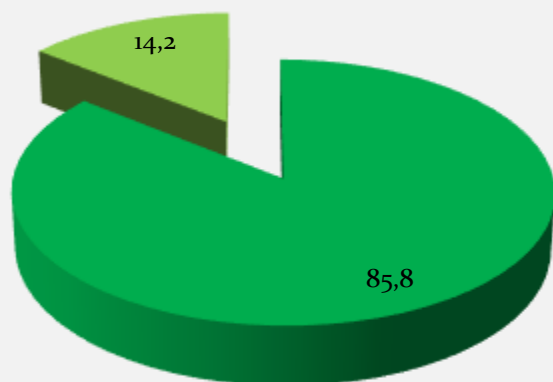
Распространенность АГ среди подростков (14-16 лет) г. Донецка

- Среди обследованных 403 человек нормальное АД было зарегистрировано у 391 (97,1%), АГ была диагностирована у 12 (2,9%) человек.
- Среди обследованных с нормальным АД оптимальное АД было выявлено у 142 человек (36,3%), высокое нормальное - у 14 (3,6%).

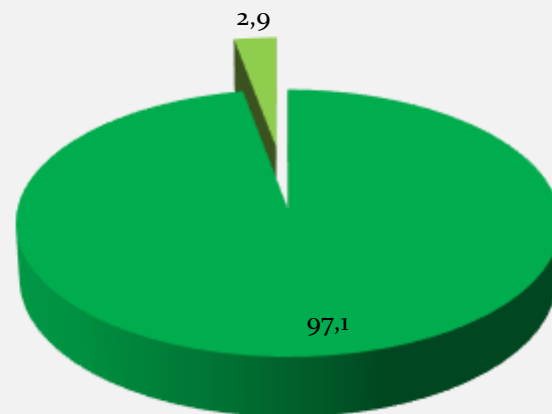
Распространенность АГ среди подростков и молодежи г. Донецка

Молодежь (21-23 года)

Подростки (14-16 лет)



■ Нормальное АД ■ АГ



■ Нормальное АД ■ АГ

**Распространенность АГ
увеличивается в 4,9 раз**

**Распространенность высокого
нормального АД – в 3,8 раз**

за 7 лет

Цель исследования

изучить особенности показателей суточной мониторограммы артериального давления (АД) у лиц молодого возраста с разным уровнем офисного АД.

Материалы и методы

- 981 человек в возрасте 20-29 лет
- 536 мужчин, 445 женщин
- суточное мониторирование АД («Кардиотехника 4000» (Россия))

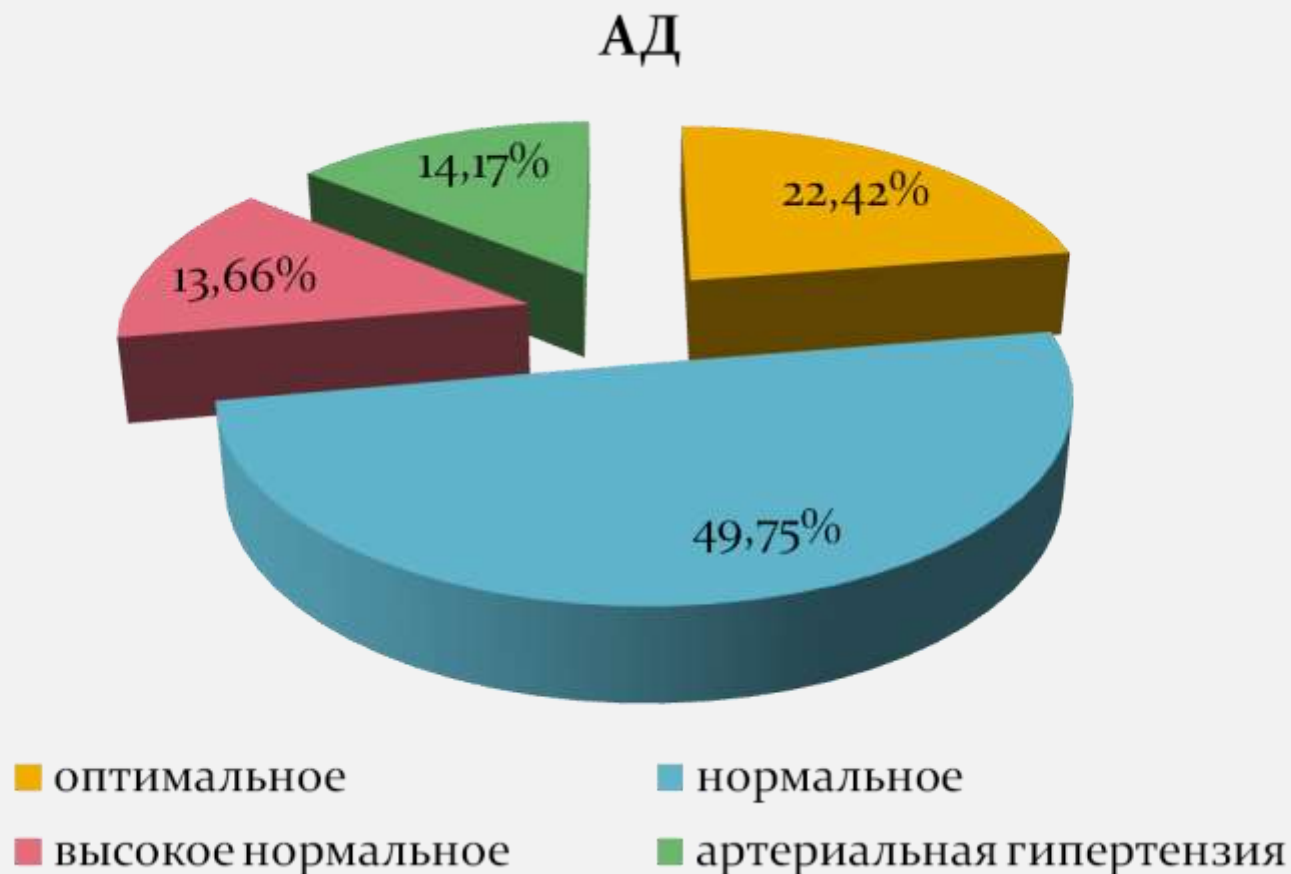
Критерии включения и исключения

- Критерии включения в исследование:
 - возраст 20-29 лет
 - согласие на измерение АД и СМАД
- Критериями исключения:
 - наличие сердечно-сосудистых заболеваний
 - наличие заболеваний, которые могут сопровождаться вторичной АГ.

Исследуемые параметры суточной мониторограммы АД

- средние уровни систолического (САД) и диастолического АД (ДАД) днем и ночью
- индекс времени/ИВ (процент времени наблюдения, в течение которого уровень САД или ДАД превышал нормальные значения)
- вариабельность АД (стандартное отклонение среднего значения АД)
- суточный профиль АД (выраженность ночного снижения АД) по суточному индексу (СИ) САД и ДАД

Результаты исследования



Характеристика групп обследованных

Параметр	Группы			
	1 (n=220)	2 (n=488)	3 (n=134)	4 (n=139)
Возраст	22,02±2,1	22,75±2,5	22,48±2,0	22,34±2,2
Мужской пол (%)	105 (47,7)	196 (40,2)	116 (96,6)	119 (85,6)
Отягощенная наследственность (%)	119 (54,1)	273 (55,9)	84 (62,7)	91 (65,5)
ИМТ > 25 (%)	26 (11,8)	74 (15,2)	50 (37,3)	80 (57,6)
Курение (%)	34 (15,5)	82 (16,8)	37 (27,6)	34 (24,5)

Уровни АД при офисном измерении

Параметр	Группы			
	1 (n=220)	2 (n=488)	3 (n=134)	4 (n=139)
САД мм рт. ст.	109 (101;110)	123 (120;124)	133 (131;136)	148 (142; 153)
ДАД мм рт. ст.	75 (70;78)	82 (82;84)	87 (85; 88)	92 (90; 96)

Дневные показатели СМАД у обследованных с разным уровнем офисного АД

Параметр	Группы			
	1 (n=220)	2 (n=488)	3 (n=134)	4 (n=139)
САД, мм рт. ст.*	103,3 (90,5; 108,2)	113,7 (101,0; 127,3)	128,3 (120,0; 132,3)	142,7 (131,3; 150,3)
ДАД, мм рт. ст.*	68,0 (62,0; 70,3)	74,3 (65,3; 78,0)	79,0 (73,0; 81,7)	96,0 (89,3; 109,3)
ИВ САД, %*	3,6±0,8	3,9±0,7	10,0±4,2	36,1±12,9
ИВ ДАД, %*	2,9±0,5	4,0±0,9	9,4±4,7	39,3±15,0
Вариабельность САД, мм рт. ст.*	9,2±4,4	9,9±3,0	15,9±2,6	17,2±4,2
Вариабельность ДАД, мм рт. ст.	7,9±3,2	7,2±3,6	11,0±4,2	14,5±4,0

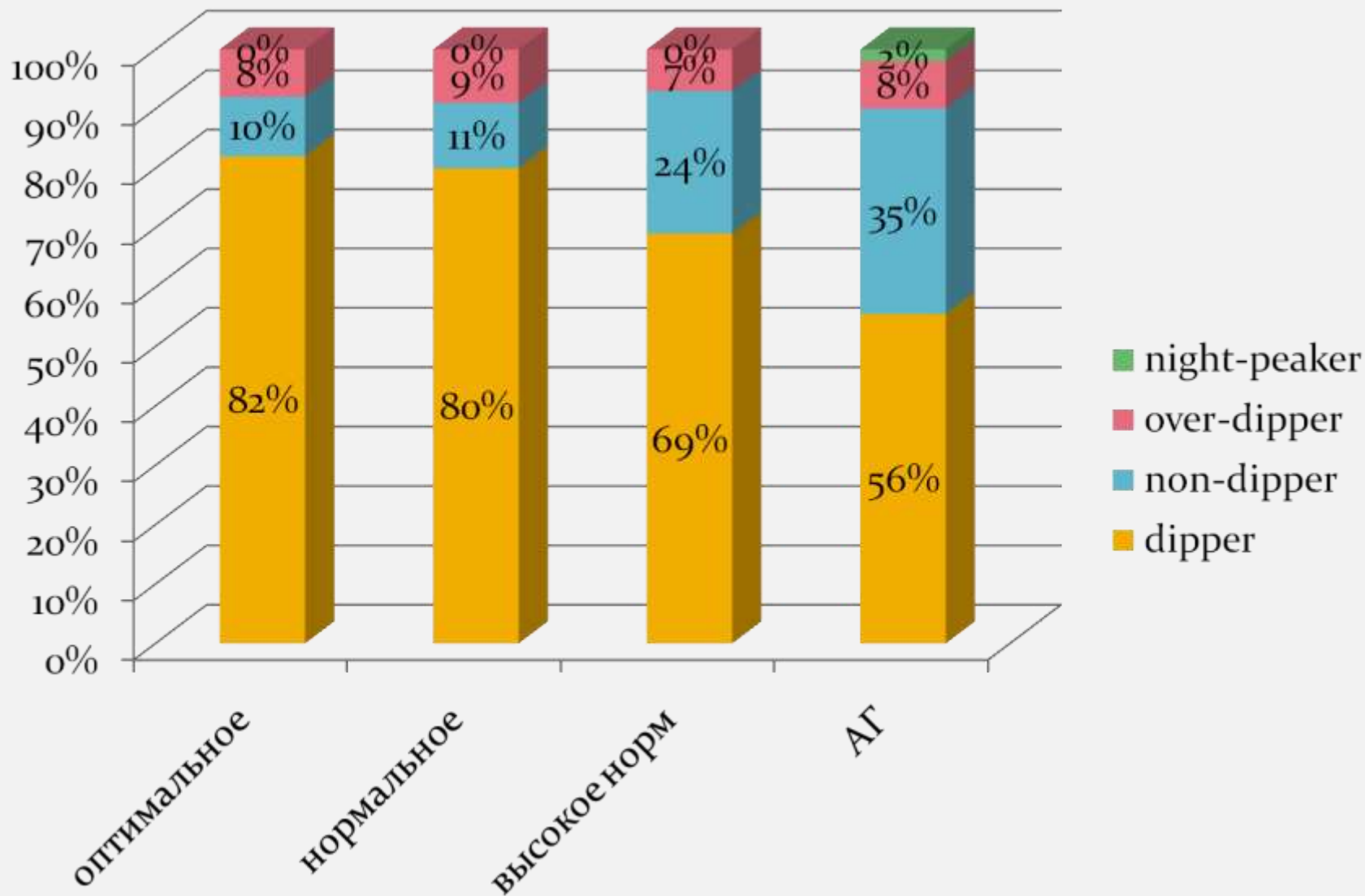
Ночные показатели СМАД у обследованных с разным уровнем офисного АД

Параметр	Группы			
	1 (n=220)	2 (n=488)	3 (n=134)	4 (n=139)
САД, мм рт. ст.*	94,8 (86,0; 98,3)	102,3 (90,0; 118,0)	116,0 (108,3; 129,3)	129,4 (117,0; 142,3)
ДАД, мм рт. ст.*	53,3 (48,7; 65,0)	68,3 (60,0; 72,7)	76,0 (68,0; 74,7)	82,3 (77,0; 93,0)
ИВ САД,%*	3,1±0,8	2,7±0,9	3,9±0,8	22,0±10,2
ИВ ДАД, %*	3,3±0,6	2,9±0,8	4,0±1,1	18,7±9,3
Вариабельность САД, мм рт. ст.	8,5±5,3	9,5±4,0	9,7±2,2	13,3±3,9
Вариабельность ДАД, мм рт. ст.	8,0±3,9	7,9±2,5	9,2±2,0	10,0±4,6
СИ САД,%	17,3±5,8	19,8±5,2	12,3±2,6	13,1±3,8
СИ ДАД, %	16,5±4,0	17,3±4,6	11,8±2,7	13,4±2,2

Частота различных типов суточного профиля АД (обследованных/%)

Тип суточного профиля АД	Группы			
	1 (n=220)	2 (n=488)	3 (n=134)	4 (n=139)
Dipper	180/81,82	391/80,12	92/68,66	78/56,12
Non-dipper	22/10,0	54/11,07	32/23,88	48/34,53
Over-dipper	18/8,18	43/8,81	10/7,46	11/7,91
Night-peaker	-	-	-	2/1,44

Распределение обследованных с разным уровнем офисного АД по типам суточного профиля АД



Выводы

- Показатели СМАД лиц молодого возраста с оптимальным и нормальным офисным АД достоверно не различаются.
- Лица с высоким нормальным АД имеют достоверно более высокие дневные показатели ИВ и вариабельности САД по сравнению с обследованными, у которых АД не превышает 130/85 мм рт. ст., ($p > 0,05$).
- Суточная мониторограмма АД у лиц молодого возраста с АГ характеризуется помимо более высоких средних дневных и ночных уровней САД, ДАД и ИВ значительно большей вариабельностью дневного САД.

Выводы

- У большинства обследованных регистрируется нормальное снижение АД в ночное время (профиль dipper), вторым по частоте был профиль non-dipper, третьим - over-dipper. У лиц с высоким нормальным АД и АГ недостаточное или избыточное ночное снижение АД регистрируется достоверно чаще, чем среди лиц с его оптимальным и нормальным уровнем. У 1,44% обследованных с АГ регистрируется ночное повышение АД.
- Распространенность ГБХ среди лиц молодого возраста составляет 0,31% (95% ДИ 0,06-0,75%), среди лиц с офисной гипертензией 2,2% (95% ДИ 0,4-5,3%).
- Распространенность МГ среди лиц молодого возраста составляет 1,4% (95% ДИ 0,8-2,3%), среди лиц с высоким нормальным АД 10,4% (95% ДИ 5,8-16,2%).



Благодарю за внимание!