

Г.К. Акишулакова, Г.А. Джунусбекова, М.К. Тундыбаева

АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ И СТРУКТУРЫ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ: ЗНАЧЕНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ

НИИ кардиологии и внутренних болезней, Алматы, Казахстан

Цель исследования: На основании скринингового исследования больных артериальной гипертонией (АГ) трудоспособного возраста определить частоту, структуру и значение метаболических факторов (МФ) риска в развитии сосудистых заболеваний головного мозга.

Материал и методы: Репрезентативная выборка населения Медеуского района г. Алматы, составила 1200 респондентов, отобранных по таблице случайных цифр. Отклик на исследование составил 72,5% - 870 человек, АГ верифицирована у 418 человек, которые подверглись дальнейшему опросу и обследованию. Анкета скрининга АГ включала паспортные данные; жалобы; сведения о курении, семейном анамнезе ранних сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), приеме антигипертензивных препаратов, перенесенных осложнениях АГ. Проводилось измерение АД, ЧСС, роста, массы тела, объема талии (ОТ), объема бедер (ОБ); запись ЭКГ; замер лодыжечно-плечевого индекса (ЛПИ), анализ натощак уровня глюкозы и общего холестерина крови (ОХС) набором «Accutrend® GC». Для выявления сосудистой патологии головного мозга использовали «Рекомендации по диагностике различных форм цереброваскулярных заболеваний во время скрининга популяции» (Сулина З.А., Варакин Ю.А., Верещагин Н.В., 2005). Статистический анализ проведен программой «Statistica 6.0», «BIOSTAT».

Результаты: У больных АГ из репрезентативной выборки населения Медеуского района г. Алматы первичные проявления хронической ишемии мозга (ХИМ), наблюдается в

32 % и в 10,5 % обследованные лица перенесли МИ и ТИА. Для оценки вклада отдельно каждого метаболического фактора в развитие сосудистых осложнений у больных АГ проведен анализ их распространенности в группе больных с и без цереброваскулярных заболеваний (ЦВЗ). Среди пациентов с АГ перенесших ОНМК по сравнению с пациентами без ЦВЗ достоверно больше лиц, страдающих сахарным диабетом (СД) и имеющих абдоминальное ожирение (АО), соответственно 35,5% и 63,6 %, $\chi^2=13,2$; $p=0,0001$, 9,3 % и 20,4 %, $\chi^2=6,3$; $p=0,01$. Далее оценили частотное распределения МФ среди больных АГ не имевших ХИМ и больных с ХИМ, установлено, что среди последних преобладают пациенты с АО и гипергликемией (глюкоза крови нат. 5,6-6,9 ммоль/л), 32% и 41,7%, $\chi^2=4,9$; $p=0,02$, 13,3% и 23,1%, $\chi^2=4,82$; $p=0,02$. При этом количество пациентов с дислипидемией (общий холестерин крови >5 ммоль/л) был сопоставим как в группе больных с ОНМК и ХИМ, так и среди пациентов без цереброваскулярных поражений.

Вывод: В ходе клинического скрининга, установлен достаточно высокий процент больных АГ с хронической церебральной дисфункцией, представляющей собой группу высокого риска развития МИ, т.к. известно, что ОНМК являются следствием предшествовавшей хронической сосудистой патологии мозга (Скворцова В.И., 2003). Установлено, что такие МФ, как абдоминальное ожирение и гипергликемия/сахарный диабет у больных АГ повышают риск развития сосудистой патологии головного мозга, как хронической, так и мозговых инсультов.