

## Артериальная гипертензия и приверженность антигипертензивной терапии по данным популяционного исследования

ГУ «РНПЦ неврологии и нейрохирургии» МЗ РБ

**Ключевые слова:** артериальная гипертензия, приверженность лечению

### Введение

Артериальная гипертензия (АГ) является ведущим фактором риска инсульта и других сердечно-сосудистых заболеваний. Данные эпидемиологических исследований свидетельствуют об увеличении распространенности АГ и цереброваскулярных заболеваний, особенно в развивающихся странах. Во многих исследованиях было доказано, что антигипертензивная терапия является важнейшим профилактическим мероприятием для предупреждения острых нарушений мозгового кровообращения.

Контроль артериального давления (АД) позволяет снизить риск инсульта на 30–40%, поэтому современные клинические руководства настоятельно рекомендуют проводить антигипертензивную терапию с целью снижения риска инсультов и других сосудистых событий. При увеличении АД на 10 мм рт.ст. риска инсульта повышается на 20–30%. В связи с этим антигипертензивное лечение рекомендуется как основное профилактическое мероприятие для предупреждения инсульта.

**Цель:** проанализировать распространенность АГ и приверженность к антигипертензивной терапии среди трудоспособного населения г. Минска.

### Материал и методы

Нами проведен скрининг открытой популяции мужчин и женщин в возрасте 40-59 лет, проживающих на территории 32-й поликлиники г. Минска.

Обследовано 277 человек. Средний возраст составил 53 года. Из них 206 женщин (74%) и 71 мужчина (26%).

До проведения скрининга диагноз АГ был установлен у 134 обследуемых (48,4%).

Из них регулярно получают антигипертензивные препараты (не менее 8-10 месяцев в год) – 68 человек (50,75%), курсами (5-6 месяцев в год) – 11 человек (8,2%), короткими курсами (3-4 месяца в год) – 9 человек (6,72%), эпизодически при повышении АД – 24 человека (17,9%), не принимают препараты – 22 человека (16,42%).

Наиболее частые показатели АД в домашних условиях у этих пациентов:

- 139/89 мм рт. ст. – 49 человек (37%),
- 140/90 – 159/99 мм рт. ст. – 53 человека (40%),
- 160/100 – 179/109 мм рт. ст. – 22 человека (16%),
- 180/110 и выше – 7 человек (5%),
- неизвестно (не измеряют АД) – 3 человека (2%).

Диагноз АГ был установлен при скрининге 130 обследуемым (47%), из них у 35 человек (12,6%) впервые в жизни.

Отягощенный наследственный анамнез по АГ в возрасте до 60 лет был у 137 человек (49%).

Гипертонические кризы в анамнезе были выявлены у 51 человека (18% обследованного населения), из них

- единичные (менее 1 раза в год) – 41 человек (80%),
- редкие (1-2 раза в год) – 5 человек (10%),
- частые (более 3-х раз в год) – 5 человек (10%).

Была проанализирована обращаемость в амбулаторно-поликлинические учреждения за медицинской помощью по поводу болезней системы кровообращения. 186 человек (67,4% обследованных) сообщили, что не обращаются в поликлинику, 79 человек (28,6%), что обращаются 1-3 раза в год, 10 человек (3,6%) – 1 раз в месяц, 1 человек (0,4%) – чаще 1 раза в месяц.

При этом ЭКГ в течение последних 5 лет выполнялась 264 обследуемым (95%), а анализ крови на холестерин в течение последнего года выполнялся 194 обследуемым (70%).

### Результаты

Практически половина (48,4%) обследованного населения страдает артериальной гипертензией. Только половина из них (50,75%) регулярно принимает антигипертензивные препараты и лишь 37% имеют показатели АД до 140/90 мм рт. ст. О низкой эффективности антигипертензивной терапии свидетельствует также большая распространенность гипертонических кризов (18% обследованного населения).

### Выводы

Наши данные показывают высокую распространенность артериальной гипертензии среди населения трудоспособного возраста, а также низкую приверженность антигипертензивной терапии. Это свидетельствует о возможностях воздействия на АГ как на фактор риска инсульта и показывает резервы по уменьшению частоты данного заболевания.