

звивистих судинах та відсутністю адаптаційних механізмів після відновлення нормального кровопостачання структур головного мозку. Водночас, проведена операція позитивно не впливала на рефлексогенні зони каротидного синуса та функцію барорецепторів, як це відбувалось при ліквідації бляшки у хворих зі стенозом СА атеросклеротичного генезу.

Висновки. На доопераційному етапі у пацієнтів з АГ та АС ураженням СА фіксувались вищі показники ДМАТ, ніж у пацієнтів з АГ та ПЗ каротид. У хворих з АС ураженням СА хірургічне лікування асоційоване зі стійким зниженням АТ.

Поширення нічної артеріальної гіпертензії у гіпертензивних осіб

С.П. Жеманюк, В.В. Сиволап

Запорізький державний медичний університет

Серед переваг амбулаторного моніторування артеріального тиску (АМАТ) є визначення нічної артеріальної гіпертензії як у осіб, які потребують уточнення діагнозу, так і у хворих, які отримують антигіпертензивну терапію. Підвищені значення систолічного (САТ) і діастолічного артеріального тиску (ДАТ) в нічні години асоціюються з пошкодженням органів-мішеней та несприятливим прогнозом. Проте клінічні аспекти нічної артеріальної гіпертензії залишаються невизначеними, зокрема, підлягають уточненню критерії оцінювання.

Мета – дослідження нічної артеріальної гіпертензії у хворих на гіпертонічну хворобу (ГХ) II–III стадії високого ризику.

Матеріали і методи. Проаналізовано записи амбулаторного моніторування артеріального тиску («Кардіотехніка-04», «Инкарт», РФ) з фіксованим денно-нічним періодом (01.00–5.59) хворих на ГХ II–III стадії високого кардіоваскулярного ризику з синусовим ритмом ($n=179$, середній вік – 61 років, 57,0 % чоловіки), які отримували антигіпертензивну терапію. Відповідно до настанов з лікування артеріальної гіпертензії Європейського товариства кардіологів (ESC/ESH) 2018 р. та Міжнародного товариства гіпертензії (ISH) 2020 р. критерії артеріальної гіпертензії нічного періоду визначались за даними АМАТ для САТ і ДАТ ($\geq 120/70$ мм рт. ст.).

Результати. Досягли контроль АТ за АМАТ 17,9 % хворих. Нічна артеріальна гіпертензія визначена у 74,3 % осіб, серед яких рівень САТ перевищував референтні значення у 123 хворих, ДАТ – у 100 осіб (разом як САТ, так і ДАТ – 90 осіб). Аналізуючи денні показники АМАТ, у 15,0 % (20/133) осіб визначались нормальні параметри САТ та ДАТ. За даними добових величин у 10,5 % (14/133) хворих САТ та ДАТ були в межах референтних значень.

Висновки. Нічна артеріальна гіпертензія за даними АМАТ із фіксованим рівнем визначення денно-нічного періоду діагностована у 74,3 % хворих (133/179).

Ізольована артеріальна гіпертензія нічних годин реєструється у 11,2 % (20/179) осіб.

Отримані результати потребують додаткового визначення причин та ймовірної корекції антигіпертензивної терапії за рахунок хронометричного підходу призначення антигіпертензивних препаратів.

Поширеність артеріальної гіпертензії в міській популяції серед працюючих осіб харчової промисловості (в рамках проєкту MMM-2019)

Л.І. Зелененька¹, Л.А. Міщенко², М.В. Гребеник¹

¹ Тернопільський національний медичний університет імені І.Я. Горбачевського

² ДУ «Національний науковий центр «Інститут кардіології імені акад. М.Д. Стражеска» НАМН України», Київ

У сьогоденні артеріальна гіпертензія (АГ) надалі залишається основним фактором ризику серцево-судинних захворювань та смертності, який підлягає модифікації. Результати систематичних аналізів низки популяційних досліджень ствердно демонструють високу поширеність АГ в усьому світі, в т.ч. серед країн як високого, так і сповільненого економічного рівня розвитку, а особливо вирізняється низький рівень її контролю. Вже кілька років поспіль Україна залучена в одну з успішних глобальних скринінгових компаній у виявленні та поширеності АГ – MMM (MAY MEASUREMENT MONTH).

Мета – виявити поширеність факторів серцево-судинного ризику – АГ та куріння, серед працюючих осіб в харчовій промисловості.

Матеріали і методи. Обстеженням охоплено 141 особа міської популяції віком від 20 до 73 роки. Середній вік – $(46,0 \pm 12,2)$ років. Більшу частку серед обстежених склали жіноча популяція – 55,3 %. В даному дослідженні використовувався метод анкетного опитування (використовувалась стандартизована анкета, розроблена Міжнародним товариством з гіпертензії для кампанії MMM 2019).

Результати. На запитання про вимірювання артеріального тиску (АТ) впродовж останнього року 85,8 % респондентів відповіли ствердно, проте 14,2 % осіб вказали на відсутність вимірювання АТ більше року. Нами встановлено, що у 47,5 % обстежених виявлено підвищення АТ, в той час як у 52,5 % – АГ відсутня. Наявність такого вагомого фактора серцево-судинного ризику, як куріння в цій когорті населення мала такі закономірності: 73 % осіб – заперечили куріння, 19,1 % – курили, 7,8 % – вказали про наявність куріння вже в анамнезі. Нами окремо проаналізована популяція осіб з підвищеним АТ, в якій середній вік осіб виявився дещо більшим і був $(49,93 \pm 10,88)$ років. Проте, достовірних гендерних відмінностей не спостерігалось: 53,7 % жінок та 46,3 % чоловіків у цій когорті обстежених. Середній рівень систолічного та діастолічного офісного АТ в популяції учасників дослідження із підвищеним АТ був $(143,19 \pm 5,21)$ та