

АКТИВНОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ И ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СРЕДИ СОТРУДНИКОВ UZ-AVTO MOTORS В АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Мамажонов З.К., Хужамбердиев М.А., Кодирова Г.И., Юлдашева С.Л.,

Андижанский государственный медицинский институт.

✓ Резюме

Многочисленные исследования сердечно-сосудистых заболеваний с позиции сердечно-сосудистого континуума свидетельствуют о ведущей роли дисбаланса нейрогуморальной системы в пользу повышенной активности симпатико-адреналовой и ангиотензин-адреналовой ее составляющих. Методы оценки этих жизненно важных регуляторов весьма разнообразны, каждый из них имеет свои преимущества и недостатки. Ключевые слова: артериальная гипертензия, первичная профилактика, сердечно-сосудистые заболевания.

АНДИЖОН ВИЛОЯТИ UZ-AVTO MOTORS ХОДИМЛАРИДА АРТЕРИАЛ ГИПЕРТОНИЯНИ БИРЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКАСИ ВА АКТИВ АНИҚЛАНИШИ

Мамажонов З.К., Хужамбердиев М.А., Кодирова Г.И., Юлдашева С.Л.,

Андижон давлат тиббиёт институти.

✓ Резюме

Кардиоваскуляр касалликларини юрак-қон томир узлуксизлиги нуқтаи назаридан олиб борилган кўплаб тадқиқотлар нейрогуморал тизимнинг номутаносиблиги симпатик-буйрак усти ва ангиотензин-буйрак усти компонентларининг фаоллигини оширишда муҳим рол ўйнайди. Ушбу ҳаётий регуляторларни баҳолаш усуллари жуда хилма-хилдир, уларнинг ҳар бири ўзига хос афзалликлари ва камчиликларига эга.

Калит сўзлар: артериал гипертензия, бирламчи профилактика, юрак-қон томир касалликлари.

ACTIVE DETECTION AND PRIMARY PREVENTION OF ARTERIAL HYPERTENSION AMONG UZ-AVTO MOTORS EMPLOYEES IN ANDIJAN REGION

Matamonova Z.K., Xujamberdiyev M.A., Qodirova G.I., Yuldasheva S.L.,

Andijan State Medical Institute, Andijan, Uzbekistan.

✓ Resume

Numerous studies of cardiovascular diseases from the perspective of the cardiovascular continuum indicate the leading role of the imbalance of the neurohumoral system in favor of the increased activity of its sympatho-adrenal and angiotensin-adrenal components. Methods for assessing these vital regulators are very diverse, each of them has its own advantages and disadvantages.

Key words: arterial hypertension, primary prevention, cardiovascular disease.

Актуальность

Одной из самых важных проблем современной кардиологии является артериальная гипертония (АГ), которая сочетается с высокой частотой различных осложнений, является причиной смертности и инвалидизации взрослого населения во всем мире [4,8]. Благодаря интенсивному изучению теоретических и практических аспектов АГ, появлению новых методологических подходов к ее лечению, а также внедрению образовательных и информационных программ наблюдается тенденция к улучшению прогноза и качества жизни больных [1,6].

Симпатoadреналовая система представляет собой важнейшую интегральную систему регуляции, поскольку она выполняет роль связующего звена между центральной нервной системой и периферическими органами. Одним из основных эффекторных органов этой системы является сердце, так как среди всех периферических органов сердце имеет наибольшую плотность симпатической иннервации и, соответственно, наиболее высокую концентрацию основно-

го медиатора симпатической нервной системы - норадреналина. Вследствие указанных структурно-функциональных особенностей сердце оказывается в центре влияния как эмоциональных, так и физических напряжений, постоянно испытываемых человеком в течение жизни [3,7].

Исходя из представлений о прямой зависимости между выраженностью иммунологических реакций и функциональным состоянием симпатико-адреналовой системы, логично предположить, что отсутствие выраженной активации этой системы после введения опухолевых клеток обусловлено слабой иммуногенностью последних, а снижение тонуса системы в последующие сроки роста опухоли - спецификой опухолевого процесса.

Такие изменения в деятельности симпатoadреналовой системы могут влиять на состояние противоопухолевого иммунитета и обуславливать его несостоятельность [2,5]. В западных странах распространенность АГ составляет 25-35 % населения. В возрасте старше 60 лет доля лиц с МС составляет 42-43,5%. В целом в США от него страдают примерно 47 млн. граждан [3].

Общее число взрослых, страдающих от синдрома, было оценено в 22%, при этом уровень соматического неблагополучия среди людей в возрасте 20-29 лет составил 6,7%, среди 60-летних - 43,5%. Распространенность АГ среди мужчин - 24%, среди женщин - 23,4% [2,4].

В связи с этим проблема рационального питания входит в число кардинальных вопросов гигиены, от решения которых зависит понимание многих механизмов пластического и энергетического обеспечения организма человека в зависимости от режима двигательной активности, лежащих в основе профилактики вышеперечисленных грозных заболеваний [1,3].

На современном этапе развития проблемы гуморальной регуляции рационального питания при различных физических нагрузках большую роль сыграли представления ведущих ученых о нейрогормональной регуляции симпатoadреналовой системы [4].

Цель исследования. Снизить распространенность артериальной гипертензии и факторов риска, заболеваемость с временной утратой трудоспособности в организованной популяции путем внедрения программы первичной профилактики, основанной на диетическом ограничении поваренной соли.

Материал и методы

На промышленных предприятиях Uz-avto motorsv г. Асаке, проведено скринирующее обследование мужчин и женщин 25-49 лет из числа рабочих и служащих. Средний возраст составлял $39,1 \pm 6,8$ года в основной группе и $39,0 \pm 7,1$ года - сравнения.

Таким образом, обследованные популяции были однотипны по количеству мужчин и женщин, условиям труда, возрастному составу, что позволяло использовать результаты исследования для сопоставления.

Результат и обсуждения

В начале исследуемого диапазона дат (2018 г.) из исследуемой когорты пациентов (по состоянию на 2019 г. - 62 человека) только 17 лиц имели установленный диагноз "АГ" и находились на диспансерном наблюдении. Однако у части пациентов качество медицинской помощи не было оценено из за недостаточной полноты имеющихся в первичной документации клинических данных. Охват изучаемой когорты пациентов клиническими индикаторами в разные годы значительно варьировал, К 2019 г. полнота данных в амбулаторных картах по всем клиническим параметрам, необходимым для вычисления индикаторов, была достаточна у 72,6-87,1 % пациентов. До этого недостаточная полнота данных отмечалась прежде всего для оценки мероприятий по контролю уровня физической активности, курения и холестерина. Наиболее полно за период с 2018 по 2019 г. в картах отражалась информация о контроле АД и рациональном питании. Повышение полноты заполнения медицинских карт связано прежде всего с соответствующими мероприятиями по улучшению качества организации медицинской помощи (особенно начиная с 2020 г.).

Результаты вычисления клинических индикаторов в изучаемой когорте пациентов с АГ за 2018-2019 гг. представлены на рис. 1-6. На протяжении почти всего периода с 2018 по 2019 г. на хорошем уровне находилось выполнение мероприятий по контролю уровня физической активности (рис. 2), курения, веса и питания. Однако если оценивать общую результативность данных мероприятий, то эффективными у большинства пациентов их можно признать только для физической активности (большинство пациентов имели достаточный уровень физической активности в течение всех лет).

В начале исследуемого диапазона дат (2018 г.) из исследуемой когорты пациентов (по состоянию на 2019 г. - 62 человека) только 17 лиц имели установленный диагноз "АГ" и находились на диспансерном наблюдении. Однако у части пациентов качество медицинской помощи не было оценено из за недостаточной полноты имеющихся в первичной документации клинических данных. Охват изучаемой когорты пациентов клиническими индикаторами в разные годы значительно варьировал, К 2019 г. полнота данных в амбулаторных картах по всем клиническим параметрам, необходимым для вычисления индикаторов, была достаточна у 72,6-87,1 % пациентов.

Остальные мероприятия имели несколько меньшую эффективность: к 2018-2020 гг. несколько увеличилась доля курильщиков; доля лиц с повышенной массой тела практически не снижалась в течение всего периода, несмотря на проводимую просветительскую работу; подавляющее большинство пациентов с АГ продолжали питаться нерационально, несмотря на разъяснения по особенностям диеты при АГ. Контроль холестерина и контроль АД остаются ключевыми "проблемными" составляющими медицинской помощи пациентам с АГ в ЦСМР.

Результаты работы имеют практическое значение для выяснения особенностей обмена катехоламинов в связи с нарушением питания и гиподинамией в генезе атеросклероза, ишемической болезни сердца, ожирения и других обменных заболеваний. Зависимость функционального состояния симпатoadреналовой системы от характера поступающей пищи может быть положено в основу профилактики вышеперечисленных заболеваний.

Вывод

Для повышения эффективности массовых профилактических осмотров разработаны и внедрены краткая анкета-опросник и тактический алгоритм обследования на выявление сердечно-сосудистых заболеваний. Трех-групповая система диспансеризации населения дополнена конкретными рекомендациями по профилактике ранних форм АГ и ФР.

Установлено, что диетическое вмешательство с ограничением хлорида натрия в течение трех лет достоверно улучшает показатели гемодинамики, вкусовой чувствительности к соли среди лиц с ранними формами АГ и факторами риска, не вызывает побочных эффектов, не требует значительных материальных затрат.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Агаджанян Н.А. Стресс. Адаптация. Репродуктивная система / Н.А. Агаджанян, Д.И. Рыжаков, Т.Е. Потемина, И.В. Радыш. - Н. Новгород: Изд-во Нижегородской ГМА, 2009. - 296 с.
2. Дубова Л.И. Определение содержания глюкозы в слюне глюкозооксидантным методом как показателя психоэмоционального напряжения в стоматологии / Л.И. Дубова // Лабораторное дело. - 1990. - № 4. - С. 70-71.
3. Логунова Л.В. Оценка активности симпатoadреналовой системы у больных с некоторыми эндокринопатиями и при токсических воздействиях в эксперименте / Л.В. Логунова, Ф.С. Дзукоева, И.В. Можаяева, С.Г. Дзукоева // Научные труды I съезда физиологов СНГ. - Сочи, 2005. - Т. 2. - С. 109.
4. Малов Ю.С. Взаимосвязь уровней кортизола и тестостерона в крови и слюне / Ю.С. Малов, В.А. Карлов, А.К. Кучмин // Клиническая лабораторная диагностика. - 1993. - № 2. - С. 10-14.
5. Терентьев В.П. Особенности функционирования симпатoadреналовой системы у больных артериальной гипертензией с различными вариантами ремоделирования левого желудочка при его гипертрофии / В.П. Терентьев, Е.В. Белова, Б.Я. Зонис // Рос.кардиол. журнал. - 2001. - № 4. - С. 39-42.
6. Bristow M.R. β -Adrenergic receptor blockade in chronic heart failure / M.R. Bristow // Circulation. - 2000. - Vol. 10. - P. 558-569.
7. Devanathan S. Plasmon-Waveguide Resonance Studies of Ligand Binding to the Human β_2 -Adrenergic Receptor / S. Devanathan, Z. Yao, Z. Salamon [et al.] // Biochemistry. - 2004. - Vol. 43, № 11. - P. 3280-3288.
8. Hines P.S. Novel epinephrine and cyclic cAMP -mediated action on BCAM/Lu dependent sickle (SS) RBC adhesion / P.S. Hines, Q. Zen, S.N. Burney [et al.] // Blood. - 2003. - Vol. 101 (8). - P. 3281-3287.

Поступила 09.10. 2020