

УРОВНИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ КАТЕГОРИЯХ ГИПЕРГЛИКЕМИИ

Каюмов У.К., Каландарова У.А., Саипова М.Л., Ибадова М.У., Каюмов Н.

Ташкентский институт усовершенствования врачей МЗ РУз., Ташкент

prof.kayumov@gmail.com

Актуальность. При изучении зависимости заболевания от определённых факторов риска (ФР) можно использовать различные методические подходы. Один из них заключается в изучении частоты отдельного ФР при изучаемом заболевании. Такая методика поиска, применяемая преимущественно в клинических исследованиях, позволяет определить наличие связи между заболеванием и ФР. Вместе с тем, она не даёт возможности определить причинно-следственные взаимоотношения между изучаемыми заболеваниями и ФР.

Другой методический подход, часто используемый в одномоментных эпидемиологических исследованиях, заключается в изучении распространенности рассматриваемого заболевания или его выраженности в зависимости от наличия ФР. Такой метод, обладая большими возможностями чем предыдущий, позволяет, в определённой степени, выявить причинно-следственные отношения между заболеванием и изучаемым ФР. Вместе с тем, он не даёт возможности проследить динамику заболевания: прогрессирования или регрессирования процесса, появления новых случаев заболевания и смертности от него.

Особую значимость в изучении причинно-следственных отношений между изучаемым заболеванием и ФР имеет проспективный метод. Применение этого метода даёт возможность проследить в течении определённого периода наблюдения "естественное" течение заболевания и формирование его новых случаев, а также смертности от него в зависимости от наличия изучаемого фактора.

Цель исследования. Изучить значимость гипергликемии на динамику показателей артериального (АД) давления в открытой популяции.

Материал и методы. Исходя из вышеизложенного было проведено популяционное проспективное наблюдение (в течении 12 лет) за репрезентатив-

ной выборкой из неорганизованного населения мужчин в количестве 1814 человек. Через 12 лет после скрининга было осуществлено повторное обследование по унифицированной программе и стандартным методам исследования среди 25% выборки из этого контингента в количестве 366 человек. Средний возраст обследованных составил $52,6 \pm 2,7$ года. У всех пациентов изучены систолическое артериальное давление (САД) и диастолическое артериальное давление (ДАД).

Состояние толерантности к глюкозе изучено путём проведения теста толерантности к глюкозе (ТТГ) с определением гликемии, как натощак, так и через 1 и 2 часа после приёма исследуемым 75 грамм глюкозы. На основании ТТГ выделяли лиц с нормальной толерантностью, с нарушенной толерантностью к глюкозе (НТГ) и сахарным диабетом (СД).

Результаты исследования.

С целью изучения связи между НТГ и АД были изучены средние уровни САД и ДАД у лиц с нормальной и нарушенной толерантностью к глюкозе на старте и в конце исследования. На старте исследования средние показатели САД среди лиц с нормальной толерантностью к глюкозе были достоверно ниже ($120,26 \pm 14,89$), чем при НТГ и СД ($129,68 \pm 21,62$ и $133,54 \pm 22,80$ соответственно).

Аналогичная картина наблюдается также в отношении ДАД. На старте исследования средние показатели ДАД среди лиц с нормальной толерантностью к глюкозе были достоверно ниже ($75,15 \pm 9,58$), чем при НТГ и СД ($79,78 \pm 13,02$ и $78,35 \pm 8,81$ соответственно).

Через 12 лет средние уровни САД среди лиц с НТГ и больных СД также оказались достоверно ($p < 0,01$) выше ($137,03 \pm 23,43$ и $144,53 \pm 18,1$ соответственно), чем при нормальной толерантности к глюкозе ($124,90 \pm 22,76$). Наблюдается также достоверный ($p < 0,01$) прирост уровней ДАД во всех рассматриваемых группах ($85,35 \pm 12,62$ при НТГ; $88,99 \pm 10,19$ при СД и $80,27 \pm 11,86$ при нормальной толерантности к глюкозе).

Заключение: Нарушенная толерантность к глюкозе является одним из факторов, предрасполагающих к развитию повышенного АД. Значимость НТГ как ФР повышенного АД проявляется при увеличении сроков наблюдения. НТГ оказывает влияние на повышение, как САД, так и ДАД.