ВИКОРИСТАННЯ ДОБОВОГО МОНІТОРИНГУ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ ДЛЯ УТОЧНЕННЯ ХАРАКТЕРУ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ДІТЕЙ

Олійник Л.Є., студ. 5-го курсу
Науковий керівник – доц. Загородній М.П.
СумДУ, кафедра педіатрії з курсом медичної генетики

Артеріальна гіпертензія (АГ) - є провідним фактором ризику розвитку більшості серцево-судинних захворювань. За результатами досліджень АГ виявляється у 2,4-18% дітей і підлітків. Відсутність адекватного зниження артеріального тиску (АТ) в нічні години є несприятливим прогностичним чинником, фактором ризику ураження органів-мішеней.

Нами обстежено 38 дітей у віці від 10 до 17 років, які проходили стаціонарне лікування в кардіологічному відділенні Сумської обласної дитячої клінічної лікарні з приводу артеріальної гіпертензії. Вимірювання артеріального тиску (АТ) проводилося 2 рази на день протягом всього терміну перебування в стаціонарі. Добовий моніторинг артеріального тиску (ДМАТ) проводився на системі „Кардіотехніка-04”.

При аналізі одержаних результатів встановлено, що при проведенні лише “офісного” вимірювання АТ лікар не може отримати повну уяву про особливості перебігу захворювання у дитини; ДМАТ дозволяє діагностувати зміни АТ, можна оцінити варіабельність і циркадні ритми змін АТ, судити про причини підвищення АТ; ДМАТ є критерієм вибору і оцінки ефективності терапії; проведення ДМАТ є важливим у дітей з обтяженою спадковістю і маркерами ризику розвитку метаболічного синдрому, коли ще не сформувалася органічна патологія серцево-судинної системи. Оскільки недостатнє зниження чи підвищення АТ вночі свідчить про виражений дисбаланс вегетативної регуляції, гіперсимпатикотонію, то, на нашу думку, такі діти потребують включення до комплексу антигіпертензивної терапії седативних препаратів та немедикаментозних заходів, направлених на нормалізацію функції нервової системи (МРТ, ЛФК та ароматерапія).