

УДК 616.248-007.272-036.1:616.12-008.33:616.211-008.4

**Т.З. Буртняк,
В.Е. Хацько****ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА
ПАРАМЕТРІВ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ
ТА ФУНКЦІЇ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ
В ПАЦІЄНТІВ З АГ У ПОЄДНАННІ З ХОЗЛ
ТА БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ***ДЗ “Дніпропетровська медична академія МОЗ України”
пл. 30-ти річчя Перемоги, 2, Кривий Ріг, Дніпропетровська обл. 50000, Україна*

Мета дослідження – порівняльна характеристика параметрів артеріального тиску (АТ) та функції зовнішнього дихання (ФЗД) у пацієнтів з АГ у поєднанні з ХОЗЛ залежно від супутньої бронхіальної астми (БА).

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ

До дослідження увійшло 60 пацієнтів (35 чоловіків та 25 жінок), віком 53 [45–61] роки, які були розподілені на групи. До I групи (n=30) належали пацієнти з АГ та супутнім ХОЗЛ, до II групи (n=30) – з АГ та супутніми ХОЗЛ та БА. При проведенні дослідження користувалися нормативними значеннями АТ, які рекомендовані Європейським товариством кардіологів та Українською асоціацією кардіологів (2013). За тяжкістю ХОЗЛ пацієнтів розподілено на групи згідно з Наказом МОЗ України № 555 від 27.06.2013 року та Керівництвом GOLD 2017. Тяжкість БА встановлена згідно з Наказом МОЗ України № 868 від 08.10.2013 року та рекомендаціями GINA 2017. Методи дослідження включали збір скарг та анамнезу, загальноклінічний огляд, реєстрацію ЕКГ та спірометрію, пікфлоуметрію, пульсоксиметрію. Аналіз та статистичну обробку матеріалу проводили за допомогою програми «Excel» (Microsoft Office 2010). Аналіз та статистичну обробку матеріалу проводили за допомогою пакета статистичних програм Statistica 6.0. та парними кореляціями Пірсона.

РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

За результатами дослідження в I групі за рівнем ушкодження органів-мішеней АГ II ст. наявна в 29 осіб, III ст. – в 1 особи. АГ 2 ступеня виявлено в 25 осіб, 3 ст. – у 5 осіб. Клінічні групи ХОЗЛ: В – 19 осіб, С – 6 осіб, D – 5 осіб. У II групі за рівнем ураження органів-мішеней АГ II ст. виявлено у 18 осіб, III ст. – 12 осіб, АГ 2 ст. – 19 осіб, 3 ст. – 11 осіб. Клінічні групи

ХОЗЛ: В – 9 осіб, С – 21 осіб, D – 10 осіб. За ступенями тяжкості БА III ст. – 15 осіб та IV ст. – 15 осіб. Систоличний АТ у I групі – 151 [140 – 162] мм рт. ст., у II групі – 162 [145 – 180] мм рт. ст. Діастолічний АТ у I групі становив 90 [85 – 95] мм рт. ст., у II групі – 95 [90 – 100] мм рт. ст. ЧСС у I гр. – 78 [72 – 84] /хв., у II гр. – 82 [75 – 89] /хв. Таким чином, у II групі частіше спостерігається більш високий артеріальний тиск та частіше зустрічається ураження органів-мішеней, ніж у I групі, що зумовлено вираженим впливом гіпоксії. Крім того, тяжкість перебігу АГ у пацієнтів II групи більш виражена, ніж у I групі, оскільки пацієнти I групи скаржились на відчуття серцебиття, задишку при фізичному навантаженні, запаморочення та втомлюваність. Пацієнти II групи здебільшого відчували підвищене серцебиття, тяжкість та тиснучі болі за грудиною та в прекардіальній ділянці, задишку при побутових фізичних навантаженнях та інколи в спокої, появу задухи та швидкої втомлюваності. Таким чином, пацієнти II групи оцінювали свій стан як більш тяжкий, ніж пацієнти I групи. Показники ФЗД у I гр. – ОФВ1, 41% [29 – 54], ФЖЄЛ 55% [42 – 68], ОФВ1/ФЖЄЛ 0,61 [0,55 – 0,67]. У II гр. відповідно ОФВ1 39% [24 – 54], ФЖЄЛ 44% [31 – 58], ОФВ1/ФЖЄЛ 0,55 [0,49 – 0,60].

ВИСНОВКИ

1. У групі пацієнтів з АГ, ХОЗЛ та БА спостерігається більш високий артеріальний тиск та більш частіше ураження органів-мішеней, ніж у групі з АГ та ХОЗЛ, що зумовлено вираженим впливом гіпоксії.

2. Ступінь АГ має прямий кореляційний зв'язок (0,42) з вираженістю симптоматики АГ у I групі та прямий кореляційний зв'язок (0,45) між ступенем АГ, вираженістю симптоматики АГ та ступенем тяжкості ХОЗЛ та БА в II групі.

