

КЛИНИКА ПЕРВИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ У ПОДРОСТКОВ

М.В. Атаева, Н.О.Туаева, З.Г. Ализова, С.К. Каряева, З.Г. Дзгоева

ГБОУ ВПО СОГМА Минздравсоцразвития России, г.Владикавказ,
Кафедра поликлинической педиатрии с детскими болезнями
лечебного факультета (зав.кафедрой – проф. Калоева З.Д.)

E-mail: Ataewa1983@yandex.ru

Первичная артериальная гипотензия (ПАГ) является актуальной проблемой педиатрии, однако до настоящего времени ей уделяется значительно меньше внимания, чем проблеме артериальной гипертензии.

Целью исследования являлось изучение особенностей клинической картины первичной артериальной гипотензии в подростковом возрасте. В исследовании использовались эпидемиологический и клинико-анамнестические методы.

В работе представлены результаты обследования 100 подростков с ПАГ, из числа выявленных и в результате эпидемиологических исследований распространенности сосудистых дистоний у детей и подростков г. Владикавказа. В качестве контроля взяты 50 подростков с нормальным уровнем АД.

У находившихся под наблюдением подростков с ПАГ заболеваний, способных влиять на уровень АД, отмечено не было. В ходе исследований были выявлены подростки со стабильным вариантом течения ПАГ– вариабельность АД у этих подростков на протяжении трех лет (2008-2011) не превышала уровня 10,0%-отрезной точки центильного распределения артериального давления. При лабильном варианте ПАГ колебания АД иногда достигали значений 50% процентиля, а у двух подростков – показателей, соответствующих 75%-отрезной точке процентильного распределения АД.

Полиморфный симптомокомплекс жалоб при ПАГ складывался из жалоб астеновегетативного характера, головных бо-

лей, неприятных ощущений в области сердца, болей в животе, в суставах конечностей и др. (табл. 1). Наибольшее число жалоб отмечено при лабильном варианте течения болезни, который выявлен примерно у каждого четвертого обследованного. Наиболее характерной жалобой являлась головная боль (100%); чаще наблюдавшаяся в утренние часы (81,0%). Возникновение головной боли зависело не только от времени суток, но также и от сезона года и варианта течения ПАГ. Преимущественная локализация головной боли у подростков – лобные области, несколько реже височные и теменные. Иногда отмечались мигреноподобные боли с охватом половины головы. Жалобы на интенсивные головные боли у девочек встречались чаще. Выявлено также, что при лабильной ПАГ интенсивность головной боли была более выраженной.

Часто жаловались подростки на головокружение (37,0%), общую слабость, плохое настроение. Повышенная утомляемость при умственной нагрузке часто превалировала над физическим переутомлением. Головокружения могли сочетаться с потемнением в глазах, иногда сменяясь обморочными состояниями. Частыми были жалобы на непереносимость душных помещений, на одышку, глубокие «вздохи», ощущение зябкости. Большинство подростков предъявляли жалобы на боли и неприятные ощущения в области сердца (68,0%): покалывание, перебои, ощущение сердцебиения и др. Симптомы появлялись обычно при утомлении, физической нагрузке. Некоторые подростки упорно фиксируют своё внимание на кардиалгиях, которые становятся основным проявлением ПАГ.

При внешнем осмотре подростков с ПАГ выявлены признаки астенизации, бледность кожных покровов, холодные на ощупь кисти и стопы. У большинства обследованных масса тела была снижена (64,0%), примерно у четверти обследованных соответствовала возрасту (26,0%) и значительно реже была избыточной (табл.2).

Из стигм дизэмбриогенеза чаще всего встречались признаки соединительнотканых дисплазий: нарушения осанки (49,0%), астеническая конституция (70,0%), гипермобильность суставов (30,0%), искривление носовой перегородки (24,0%), не-

правильная форма черепа (20,0%), высокое «готическое» нёбо (20,0%), «сандалевидная» щель (18,0%), висцероптоз (16,0%). Нередко отмечалось сочетание 3-5 стигм.

Более чем у половины наблюдавшихся подростков (68,0%) выявлена дисфункция вегетативной нервной системы – повышенная потливость, стойкий дермографизм (красный, реже белый), тремор сомкнутых век, лабильность пульса с наклоном к бради- или тахикардии.

Перкуторно у части обследованных (30,0%) подростков наблюдалось небольшое смещение левой границы сердца границы кнаружи. Нередко отмечалось приглушение первого тона (37,0%), выслушивался короткий, функционального характера систолический шум на верхушке (48,0%).

Патологических отклонений со стороны других органов выявлено не было.

При клиническом исследовании периферической крови существенных изменений по сравнению с нормальными показателями не наблюдалось.

Анализ проявлений ПАГ у подростков свидетельствует о значительном полиморфизме клинической картины, как при лабильном, так и при стабильном течении заболевания. Однако при лабильном варианте течения продолжительность и интенсивность головных болей и кардиалгий была значительней, чаще наблюдались вегетативные пароксизмы.

Несмотря на выраженный полиморфизм проявлений ПАГ, Калоевой З.Д. и соавт. (1994, 2007) предложено выделение трех ведущих клинических синдромов: церебральный, кардиальный, астеновегетативный.

Особое внимание, согласно мнению авторов, следует уделять наличию ортостатического синдрома и пароксизмальных состояний.

Таким образом, согласно предложенной классификации, у подростков с ПАГ наиболее распространённым являлся церебральный синдром, который характеризовался жалобами на головные боли, головокружения, ослабление памяти, нарушениями ритма сна, обморочными состояниями и ортостатическими расстройствами (14,0%).

Кардиальный синдром характеризовался болями, неприятными ощущениями в области сердца, сердцебиением, одышкой; обычно сочетался со значениями АД, не превышающими 5% отрезную точку шкалы центильного распределения АД. Отмечалось некоторое расширение границ сердца влево, приглушенность 1 тона, систолический шум на верхушке; При наличии астеновегетативного синдрома в клинической картине подростков с ПАГ превалировали явления общей слабости, физической и психической утомляемости, эмоциональной нестабильности, тревожности; чаще отмечались пароксизмальные состояния (21,0%), обычно протекающие по вагоинсулярному типу.

Таким образом, клинические проявления ПАГ у подростков свидетельствуют о наличии существенных нарушений центральной и региональной гемодинамики, генез которых и возможности адекватной коррекции которых изучены недостаточно и требуют дальнейших исследований.

УДК: 615.9:612.46

ИЗМЕНЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ КАЛЬЦИЯ И СВИНЦА В БЕДРЕННЫХ КОСТЯХ КРЫС С ХРОНИЧЕСКОЙ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ГИПО- И ГИПРЕКАЛЬЦИЕМИИ

В.О. Ахполова

ГБОУ ВПО СОГМА Минздравсоцразвития России, г.Владикавказ,
Кафедра нормальной физиологии (зав. кафедрой – проф. Брин В.Б.)
E-mail: tshabria@ya.ru

Поступая в организм человека и животных, свинец способен оказывать повреждающее действие на многие органы и системы (Patrick L., 2006). Костная ткань в условиях храни-