

ЭВОЛЮЦИЯ НОРМАТИВОВ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

Казакова В. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Галенко А.С.

Кафедра факультетской терапии им. профессора В.А. Вальдмана

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Казакова Валерия Владиславовна — студентка 4 курса, педиатрического факультета.

E-mail: k.valeri99@mail.ru

Ключевые слова: артериальное давление, артериальная гипертензия, нормы артериального давления.

Актуальность: измерение артериального давления (АД) является рутинной диагностической манипуляцией. В ходе истории подходы к трактовке уровня АД неоднократно менялись, и даже в настоящее время вопрос нормативных значений АД остается дискуссионным.

Цель исследования: проанализировать, как в ходе истории изменялись и уточнялись нормативы АД.

Материалы и методы: изучение литературных источников.

Результаты: первое измерение АД у человека было произведено хирургом Faivre во время ампутации бедра в 1856 году, среднее АД в бедренной артерии определено 120 мм рт. ст. В наиболее раннем из доступных для анализа учебников внутренних болезней 1900 г. нет упоминания о повышении АД. В учебнике 1934 г. появляется только понятие эссенциальная гипертензия без указания величины АД. В период 1941–1945 гг. и в послевоенный период, по данным профессора В. А. Вальдмана, нормой считалось систолическое АД (САД) 120–140, а диастолическое (ДАД) — 60–80 мм. рт. ст. [1].

Известно, что в Ленинграде (Волынский З.М., Исаков И.И., Яковлев С.И.) и Москве (Федорова Е.Н.) в 1950-х годах предпринимались попытки определения четкого показателя величины АД, проводились массовые осмотры населения [2]. В 1974 г. массовое измерение АД повторили ученики З. М. Волынского. Была выведена математическая формула «идеального» давления в зависимости от возраста человека: $САД = 102 + (0,6 * \text{возраст})$; $ДАД = 63 + (0,4 * \text{возраст})$. Окончательно от данного представления отечественные специалисты отказались лишь в 1999 г. с выходом в свет Рекомендации ВОЗ МОАГ [3]. Однако в 1960-1970-х годах для получения сравнимых результатов при массовых исследованиях (независимо от возраста) было предложено применять следующие критерии, характеризующие артериальную гипертензию (АГ): АД ниже 140/90 мм рт. ст. — норма, от 140/90 до 159/94 мм рт. ст. — опасная зона, 160/95 мм рт. ст. и выше — АГ.

В классификации АГ Объединенного национального комитета США (JNC) I (1977), II (1980) ДАД ниже 90 мм рт. ст. в сочетании с любым САД считается нормой. Однако в III (1984) и IV (1988) пересмотрах появляется понятие изолированная систолическая АГ, диагноз которой ставится при ДАД ниже 90 мм. рт. ст. и САД выше 160 мм. рт. ст. Начиная с пятого пересмотра (1993) диагноз АГ ставится со значения САД выше 140 мм. рт. ст., а ДАД выше 90 мм. рт. ст. Такие же значения приводятся в VI (1997) и VII (2003) пересмотрах. По рекомендациям 2017 г. АСС/АНА (США) диагноз АГ определяется с уровня САД 130 мм рт. ст., а ДАД — 80 мм. рт. ст. Однако, по рекомендациям Европейского общества кардиологов за 2013 и 2018 годы диагноз АГ устанавливается с уровня САД 140 мм рт.ст., а ДАД — 90 мм. рт. ст.

Выводы: В Советском Союзе / России длительное время возрастание уровня АД с возрастом считалось нормой; В США в 1970–1980-е годы диагноз АГ ставился только при повышении уровня диастолического давления. На данный момент происходит постепенное замещение понятия «норма АД» дефиницией «целевое значение АД».

Литература

1. Гипертоническая болезнь в Ленинграде в 1943-1944 гг. / Под ред. проф. В.А. Вальдмана. — Ленинград: Медгиз. Ленингр. отд-ние, 1946. — 186 с.
2. Мясников А.Л. Современное учение о гипертонической болезни: Стенограмма публичной лекции / Всесоюз. о-во по распространению полит. и науч. знаний. — Москва: [Правда], 1951.
3. Рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и Международного общества артериальной гипертонии (МОАГ) 1999 г. Артериальная гипертензия 1999 г. Том 5, № 1.