

КРИТЕРИИ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА

Тиллабаева Акида Ариповна, Искандарова Шахноза Тулкиновна

Ташкентский педиатрический медицинский институт, 100140, г. Ташкент, Юнус-Абадский район, ул. Богишамол, 223

E-mail: tillabayeva81@bk.ru

Ключевые слова: артериальная гипертензия; частота встречаемости; факторы риска; подростки.

Цель исследования — оценить заболеваемость и факторы риска формирования артериальной гипертензии (АГ), а также провести оценку выявления АГ в амбулаторных условиях с целью разработки алгоритма раннего выявления и профилактики АГ у детей подросткового возраста.

Материалы и методы. На основании данных медицинских осмотров среди детского населения г. Ташкента и Ташкентской области за 2017–2021 гг. был проведён анализ заболеваемости АГ, изучена её динамика, структура и распространённость. В 326 анкетах детей аналитическим и статистическим способом были изучены характер и распространённость факторов риска АГ. Также у 62 амбулаторных карт была проведена комплексная оценка здоровья и факторов риска, проведена оценка качества раннего выявления АГ у подростков в условиях детской поликлиники, методом моделирования был разработан алгоритм раннего выявления АГ.

Результаты и обсуждение. Нами был проведен анализ данных официальной статистической отчетности за период 2017-2021 гг. и выявлен рост первичной заболеваемости детей и подростков болезнями, сопровождающимся повышенным кровяным давлением, как в Узбекистане, так и в Ташкентской области и г. Ташкенте. В г. Ташкенте прирост показателя за 5 лет составил более 100%, среднегодовой прирост — 27,6%. В результате анализа также выявлен стабильный рост заболеваемости АГ, как среди девочек, так и среди мальчиков. При этом преобладающей в структуре заболеваемости является группа подростков 15-17 лет. Выявлено, что преобладающей является АГ (69,2%), наибольший удельный вес приходится на возрастную группу 15-17 лет (67,3%) и юношей данной возрастной группы (87,3%). Анамнестическое исследование показало наличие семейной предрасположенности к АГ. Наследственность по ССЗ (АГ, ИБС) была отягощена в 28,6% (по линиям обоих родителей — в 42,3%, по материнской линии — в 37,5%, по отцовской линии — в 8,9% случаев). При этом важно отметить, что данная патология проявилась у родителей в раннем возрасте в 8,1% случаев. Масса детей при рождении составляла $3459,8 \pm 75,5$ г, длина тела — $52,6 \pm 0,59$ см. Достаточно часто (21,0%) встречались новорожденные, имеющие вес при рождении более 4000 гр. (крупный плод), при этом в результате анализа амбулаторных карт выявлено, что по достижении подросткового возраста избыточный вес был у 89% из данной группы детей (ожирение I степени — 45%, II степени — 23%, III степени — 23%). Подростки имели следующие особенности роста и развития: рост $169,5 \pm 2,4$ см, вес — $78,9 \pm 2,8$ г. При этом избыточный вес имели 61,3%, в среднем ИМТ составлял $27,2 \pm 0,8$. Основываясь на полученных данных нами была создана школа здоровья для детей с АГ и их родителей. Были проведены занятия с разбором основных тем, что позволило повысить образовательный уровень пациентов, способствуя их осознанному участию в лечебно-профилактических мероприятиях. С целью повышения уровня знаний о здоровье в целом и профилактике факторов риска, с нашей стороны был разработан алгоритм раннего выявления АГ у детей, в котором представлены этапы начиная от диспансеризации в общеобразовательной школе и заканчивая организацией самой школы здоровья по АГ.

Выводы. Исследование показало, что преобладающей в общей заболеваемости детей и подростков среди болезней с повышенным кровяным давлением является АГ (69,2%), наибольший удельный вес приходится на возрастную группу 15–17 лет (76,3%), и преобладающим фактором формирования АГ у подростков является наличие избыточного веса (59,7%). Была установлена недостаточная информированность подростков об АГ (31,1%), ее возмож-

ных осложнениях (12,5%) и профилактике (13,5%). При изучении информированности взрослого населения по данной проблеме выявлено, что владеют информацией о ее возможных осложнениях и последствиях только половина опрошенных (45,8%), о профилактике — каждый третий (37,5%). На основании полученных нами данных был создан алгоритм раннего выявления АГ у детей, который включил в себя опыт ведения школы здоровья для подростков с данным заболеванием и для школьников-подростков с целью повышения уровня знаний о здоровье в целом и профилактике факторов риска.