

А. Х. АКОПЯН, А. А. ЧАНДИРЛИ, У. Ш. ГАМИШАЕВ, Ш. С. ГОДЖАЕВА,
М. П. ХАЛИЛОВА, Х. Э. КОДЖАЕВ, Ф. Б. ГУСЕИНОВА,
Н. Ф. ЭФЕНДИЕВА, С. М. МАМЕДГАСАНОВ

РОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ И НЕКОТОРЫХ ФАКТОРОВ РИСКА В ВОЗНИКНОВЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Гипертоническая болезнь занимает доминирующее место среди сердечно-сосудистых заболеваний и поэтому не случайно многие исследователи как у нас, так и за рубежом заняты изучением этой патологии.

Актуальность ее объясняется еще и тем, что начальная форма гипертонической болезни в большинстве случаев бессимптомна, больные к врачу не обращаются и поэтому нередко эти формы заканчиваются катастрофой в виде инфаркта миокарда и мозгового инсульта. Исходя из этого, выявление ранних форм гипертонической болезни, изучение причин, предрасполагающих или вызывающих это заболевание имеет большое значение в деле своевременного проведения профилактических мер, предотвращающих дальнейшее развитие болезни и тем самым снижающих процент заболеваемости и летальности.

Фремингемовское исследование показало, что при гипертонии риск заболевания ИБС резко увеличивается и уменьшается при низком артериальном давлении. 30—40% больных гипертонией умирают от коронарной недостаточности.

Начиная с 1962 г. нами изучалось распространение артериальной гипертонии и коронарной недостаточности среди различных профессиональных групп в разных климато-географических зонах Азербайджанской ССР.

В настоящем сообщении приводятся данные изучения артериального давления и некоторых факторов риска среди работников завода сухих трансформаторов г. Баку (БЗСТ).

Всего обследовано 595 человек в возрасте 30—69 лет, что составляет 89,9% всех работающих данного возраста. Обследование включало: опрос по специальной карте с учетом пола, возраста, конституции, наследственности, вредных привычек (курение, употребление алкоголя), опрос по анкете Роузе для выявления стенокардии напряжения, измерение артериального давления звуковым методом Короткова в сидячем положении после 10-минутного отдыха, на обеих руках, двукратно, снятие ЭКГ в 12 стандартных отведениях, результаты ко-

торых оценивались по Миннесотскому коду. Кроме того, методом опроса уточнялся характер питания, употребление соли и определялось содержание холестерина в крови микрометодом, предложенным Ленинградской Военно-медицинской академией.

При оценке артериального давления мы пользовались критериями ВОЗ: артериальное давление 160/95 и выше считали гипертонией, 140/90—159/94 мм рт. ст.—«опасной зоной», 100/60—140/90 мм рт. ст.—нормой, ниже 100/60 мм рт. ст.—гипотонией.

ИБС устанавливалась при положительных ответах на пункты 3, 4, 5, 6, 7, 9 опросника и при наличии I_{1-2} , IV_{1-2} , V_{1-2} , VI_1 , VII_1 , $VIII_1$ Миннесотского кода.

Из 595 обследованных—мужчин было 328, женщин—267 человек. В возрасте 30—39 лет было обследовано 387, 40—49—142, 50—59—45 и 60—69 лет—21 человек.

Среди обследованных рабочие составили 454 человека. Это были токари, слесари, плотники, фрезеровщики, изолировщики, намотчики, маляры, сборщики и др., работа которых характеризуется напряженным ритмом деятельности, нарушением стереотипа в связи со сменностью работы, шумностью и воздействием химикатов. Служащих было 141 человек. Ими были инженерно-технические и административные работники, нервно-перенапряженные, в той или иной степени активные, работающие в цехах.

145 человек (24,4%) в момент обследования имели артериальное давление выше нормы, а именно, в «опасной зоне»—91 (15,3%) и выше 160/95 мм рт. ст.—54 (9,1%) человека.

Среди лиц с наклонностью к повышению артериального давления у 1/3 она выявлена впервые.

Сопоставление уровня артериального давления с полом и возрастом выявило следующее: артериальная гипертония как у мужчин, так и у женщин с возрастом увеличивается. В возрасте 60—69 лет она отмечена у 1/3 обследованных и в 10 раз чаще, чем в возрасте 30—39 лет (33,3 и 3,9%), однако в возрасте 40—49 лет артериальная гипертония у женщин встречается в 2 раза чаще, чем у мужчин этой возрастной группы, по сравнению с возрастом 30—39 лет у женщин она отмечена в 5 раз чаще, а у мужчин лишь в 2 раза. В молодом возрасте (30—39 лет) артериальное давление в пределах «опасной зоны» наблюдается более, чем в 2,5 раза чаще, чем артериальная гипертония. Так, артериальное давление в пределах «опасной зоны» в возрасте 30—39 лет отмечено в 10,6% случаев, а артериальная гипертония—в 3,9%. В возрасте 60—69 лет, наоборот, артериальное давление в пределах «опасной зоны» отмечено почти в 2 раза реже, чем артериальная гипертония (19,0 и 33,3%).

Из 54 лиц с артериальной гипертонией—служащих было 16 человек, а рабочих—38, что по отношению к общему числу служащих и рабочих составляет 11,3 и 8,3%. Служащих с артериальным давлением в пределах «опасной зоны» было в 17% случаев, а рабочих—14,7%.

Учитывая, что наряду с артериальной гипертонией факторами риска ИБС являются также избыточный вес, употребление соли, курение, повышенное содержание холестерина и др., нас интересовала также частота артериальной гипертонии у обследованных в зависимости от конституции, характера питания, употребления соли, курения, а также содержания холестерина в сыворотке крови.

По конституции из 54 обследованных с артериальной гипертонией 32 человека были нормостениками, 18—гиперстениками и лишь 4 человека с астенической конституцией. По отношению к общему числу обследованных у нормостеников повышенное артериальное давление обнаружено в 7,9%, гиперстеников—18,6% и астеников в 4,4% случаев, а артериальное давление в пределах «опасной зоны» соответственно в 14,5; 24,7 и 8,8% случаев.

Таким образом, как видно, артериальная гипертония и артериальное давление в пределах «опасной зоны» чаще наблюдается среди лиц с гиперстенической конституцией.

Следует отметить, что большинство лиц (74,5%) с артериальной гипертонией употребляли в большом количестве соль и соленую пищу и в их пищевом рационе преобладало мясо и животные жиры.

Гиперхолестеринемия среди обследованных гипертоников обнаружена в 25,9% случаев (служащих—12,5, рабочих—31,6%). Среди лиц с артериальным давлением в пределах «опасной зоны» она обнаружена в 26,3% случаев (служащих—12,5, рабочих—31,3%).

Таким образом, гиперхолестеринемия среди лиц с артериальной гипертонией и артериальным давлением в пределах «опасной зоны» обнаружена в одинаковом проценте случаев (25,9 и 26,3%), причем среди рабочих она обнаружена в 2,5 раза чаще, чем среди служащих (31,6 и 12,5%; 31,3 и 12,5%), что, по-видимому, можно объяснить защитной реакцией организма на воздействие производственных факторов, в том числе и действием химических веществ.

Проведенные нами исследования позволили провести анализ частоты выявления ИБС (по данным стандартного опросника Роузе и критериев ЭКГ по Миннесотскому коду). Из 54 обследованных с артериальной гипертонией ИБС обнаружена у 19% больных (служащих—12,5, рабочих—1,2%). Среди служащих с артериальным давлением в пределах «опасной зоны» ИБС не обнаружена, а среди рабочих она выявлена в 7,5% случаев. Среди общего числа обследованных ИБС обнаружена в 3,4% случаев (служащих—4,96, рабочих—2,42%).

Из вышеприведенных данных видно, что при артериальной гипертонии ИБС встречается более, чем в 4 раза чаще, чем среди общего числа обследованных и от характера работы не зависит, что еще раз подтверждает преобладающую роль артериальной гипертонии в генезе ишемической болезни сердца.

Следует отметить, что риск заболевания ишемической болезнью сердца у лиц с артериальным давлением в пределах «опасной зоны» за-

нимает промежуточное положение, значительно превышая его для лиц с нормальным артериальным давлением.

НИИ клинич. и эксперимент. медицины

МЗ Азерб. ССР

Поступила 2/XI 1980 г.

Ա. Խ. ՀԱԿՈՔՅԱՆ, Ա. Ա. ՉԱՆԴԻՐԼԻ, Ու. Շ. ԳԱՄԻՇԱԵՎ, Շ. Ս. ԳՈՋԱԵՎԱ,
Մ. Պ. ԽԱԼԻԼՈՎԱ, Խ. Է. ԿՈԶՋԱԵՎ, Ֆ. Բ. ԶՈՒՍԵՅՆՈՎԱ,
Ն. Յ. ԷՖԵՆԴԻԵՎԱ, Ս. Մ. ՄԱՄԵԴՅԱՆՍՆՈՎ

ՍՐՏԻ ԻՇԵՄԻԿ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ ԱՌԱՋԱՑՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ
ՋԱՐԿԵՐԱԿԱՅԻՆ ՀԻՊԵՐՏՈՆԻԱՅԻ ԵՎ ՌԻՍԿԻ ՈՐՈՇ ՖԱԿՏՈՐՆԵՐԻ ԴԵՐԸ

Ա մ փ ն փ ն ի մ

Հաստատված է, որ ներերակային հիպերտոնիայի ժամանակ սրտի իշեմիկ հիվանդությունը հանդիպում է ընդհանուր հետազոտվողների թվի համեմատությամբ մոտ 4 անգամով ավելի հաճախ և կախված չէ աշխատանքի բնույթից, որը նորից հաստատում է սրտի իշեմիկ հիվանդության առաջացման մեջ զարկերակային հիպերտոնիայի գերակշռող դերը:

A. Kh. Hakopian, A. A. Chandirli, U. Sh. Gamishaev, Sh. S. Godjaeva,
M. P. Khalilova, Kh. E. Kodjaev, F. B. Gouseynova, N. F. Efendieva,
S. M. Mamedgasanov

The Role of Arterial Hypertension and Some Risk Factors in Development of Ischemic Heart Disease

Summary

It is established that during arterial hypertension ischemic heart disease is observed four times oftener, if compared with the total number of the examined patients and does not depend on the character of their occupation, which once more proves the prevailing role of the arterial hypertension in ischemic heart disease genesis.

