

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ТЕРАПІЇ І СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ ННІПО
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
ГО «АСОЦІАЦІЯ ЛІКАРІВ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ-СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ»
ГО «КЛУБ ПІДТРИМКИ ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ В
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ»

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ
«СУЧАСНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ
ТА ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ
ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ»**

18 червня 2020 року

м. Івано-Франківськ

401,68±7,93 м, пацієнти II групи – 324,71±7,11 м ($p<0,01$).

Висновки та перспективи подальших досліджень. Встановлено, що при поєднанні ХОЗЛ та АГ зростає вираженість симптомів та погіршується перебіг обох захворювань, відбуваються процеси ремоделювання міокарда та порушується його скоротлива здатність, знижується толерантність до фізичного навантаження. У цілому це погіршує прогноз для таких пацієнтів і може призвести до збільшення ризику летальних наслідків. Важливим завданням для науковців та практикуючих лікарів є правильний підбір медикаментозної терапії хворих із кардіо-респіраторною коморбідністю, яка була б не лише ефективною, але й безпечною з точки зору обструктивних порушень та серцево-судинної патології.

ОЦІНКА КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ХВОРИХ З ІЗОЛЬОВАНОЮ СИСТОЛІЧНОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ

Шейко С.О., Колб Н.О.

Державний Заклад «Дніпропетровська медична академія МОЗ України» м. Дніпро

З віком в популяції збільшується кількість пацієнтів з ізольованою систолічною артеріальною гіпертензією (ІСАГ). Взаємозв'язок між високим артеріальним тиском (АТ) і розладами когнітивних функцій (КФ) встановлений у багатьох епідеміологічних дослідженнях: The Framingham Heart Study, Hoorn Study, Uppsala Longitudinal Study of Adult Men, ARIC, Honolulu-Asia Aging Study. Результати переконливо продемонстрували, що високий систолічний АТ (САТ) прямо корелює з ризиком когнітивних порушень (КП) у людей похилого віку. Підвищення САТ на кожні 10 мм рт. ст. збільшує ризик помірних КП на 7%, тяжких - на 9% (Launer L.J. et al., 2000).

Метою нашого дослідження було діагностувати та оцінити КП у пацієнтів похилого віку з ІСАГ.

Матеріали та методи дослідження. До основної групи увійшло 89 пацієнтів з ІСАГ (71,2±4,5) років. З них 45 чоловіків та 44 жінки. Тривалість АГ становила в середньому 9,1±2,7 року. Контрольну групу склали 30 здорових пацієнтів (14 чоловіків та 16 жінок) того ж віку. Проведено загально-клінічне обстеження, вимірювання САТ та діастолічного АТ (ДАТ), добове моніторування АТ. Артеріальну гіпертензію діагностували згідно рекомендацій робочої групи з лікування АГ Європейської спілки кардіологів (ESC) та Європейської спілки з АГ (ESH) 2018 року. ІСАГ діагностували

при підвищенні САГ > 140 мм рт.ст. та нормальних або декілька знижених значеннях ДАТ ≤ 90 мм рт.ст. ІСАГ супроводжується підвищенням пульсового артеріального тиску (ПАТ). До дослідження не включали хворих з патологією нирок, щитовидної залози, цукровим діабетом, ожирінням, печінковою недостатністю, онкологічними захворюваннями, системними захворюваннями сполучної тканини та зловживанням алкоголю. КФ у хворих похилого віку оцінювали згідно короткої шкали оцінки психічного статусу (MMSE).

Для статистичної обробки даних використовували пакет програм STATISTICA v.6.1 (ліцензійний № AGAR909E415822FA) Результати вважали статистично значимими при $p < 0,05$.

Результати та їх обговорення. У 33,3% здорових пацієнтів похилого віку за шкалою MMSE порушень когнітивної функції не виявлено. У 56,7% здорових людей похилого віку наявні помірні когнітивні порушення, у 6,7% – деменція легкого ступеня, у 3,3% – деменція середнього ступеня.

За шкалою MMSE у хворих з ізольованою систолічною артеріальною гіпертензією нормальна когнітивна функція виявлена лише у 5,6% пацієнтів. У 36,0% хворих даної групи наявні помірні когнітивні порушення, у 50,6% – деменція легкого ступеня, у 7,8% – деменція середнього ступеня.

Установлено прямий кореляційний зв'язок між рівнем ПАТ і вираженістю КП у хворих похилого віку з ІСАГ за шкалою MMSE ($r = -0,49$).

Висновки.

1. У пацієнтів похилого віку з ІСАГ когнітивні порушення констатували частіше, ніж у здорових пацієнтів того ж віку. За шкалою MMSE нормальна когнітивна функція виявлена лише у 5,6% пацієнтів з ІСАГ. У 36,0% пацієнтів наявні помірні когнітивні порушення, у 50,6% – деменція легкого ступеня, у 7,8% – деменція середнього ступеня.

2. З метою діагностики ранніх предикторів деменції пацієнти похилого віку з ІСАГ повинні регулярно проходити оцінку когнітивних функцій. Шкала MMSE може бути використана для скринінгу та клінічної оцінки когнітивних функцій в практиці лікаря загальної практики- сімейної медицини.

Перспективи подальших досліджень. Доцільне проведення подальших клінічних досліджень щодо вивчення функціональних порушень у пацієнтів похилого віку з ізольованою систолічною артеріальною гіпертензією з метою оптимізації терапії даної категорії хворих.