

РОЛЬ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В РАЗВИТИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ

Гурина Е.С.

Научный руководитель: доктор мед. наук, проф.
А.В. Бурлуцкая

Кубанский государственный медицинский университет
Минздрава России, Краснодар, Россия

Ключевые слова: дети; артериальная гипертензия;
мочевая кислота; диагностика

Актуальность. Гиперурикемия (ГУ) — независимый фактор сердечно-сосудистого риска. В сочетании с артериальной гипертензией (АГ) повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений в 5 раз, что вызывает необходимость регулярного мониторинга и повышенного внимания к уровню мочевой кислоты (МК) в сыворотке крови больных с высоким риском развития сердечно-сосудистых событий.

Цель работы: определить роль МК в развитии АГ у детей.

Материал и методы. Комплексно обследовано 142 больных, из них 93 мальчика и 49 девочек. Возраст детей — от 8 до 17 лет, средний — 14 лет. За гиперурикемию принимали уровень МК > 360 мкмоль/л (6 мг/дл).

Результаты. При регистрации уровней системного артериального давления выявлено, что больные с лабильной АГ составили 52,8% ($n = 75$); пациенты со стабильной АГ — 47,2% ($n = 67$), в том числе АГ 1 степени — 67,2% ($n = 45$), а АГ 2 степени — 32,8% ($n = 22$). Среди больных с гиперурикемией ($n = 41$), составляющих 28,87%, выявлена определённая распространённость дислипидемий: повышенный уровень общего холестерина (ОХС) — 21,95% ($n = 9$), холестерина, связанного с липопротеинами низкой плотности (ХС ЛПНП), — 34,14% ($n = 14$); пониженный уровень: холестерина, связанного с липопротеинами высокой плотности (ХС ЛПВП), — 17,1% ($n = 7$). У детей с нормальным уровнем МК, составляющих 56,3% ($n = 80$), структура дислипидемий была представлена следующим образом: повышенный уровень: ОХС — 7,5% ($n = 6$), ХС ЛПНП — 8,75% ($n = 7$); пониженный уровень ХС ЛПВП — 23,75% ($n = 19$). В то же время дислипидемии чаще встречались у мальчиков с гиперурикемией 41,02% ($n = 16$), чем у девочек — 30,77% ($n = 12$). При анализе полученных данных была выявлена следующая структура АГ у детей с гиперурикемией: пациенты с лабильной АГ составили 35% ($n = 14$); дети со стабильной АГ — 65% ($n = 26$), среди которых АГ 1-й степени — у 46,15% ($n = 12$), а с АГ 2-й степени — 53,85% ($n = 14$). В свою очередь, среди детей с нормальным уровнем МК показатели АГ были представлены следующим образом: пациенты с лабильной АГ — 61,5% ($n = 48$); пациенты со стабильной АГ — 38,5% ($n = 30$): из них АГ 1-й степени — 86,7% ($n = 26$), АГ 2-й степени — у 13,3% ($n = 4$).

Заключение. Целенаправленный скрининг АГ является важнейшим компонентом профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Ранняя диагностика и адекватное лечение позволяют значительно улучшить прогноз для больных с гипертензией.

* * *