

* * *

НОВЫЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ

Миронова А.Е.

Научный руководитель: доцент Ю.В. Наumenко

ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Минздрава России, Донецк, Россия

Ключевые слова: дети; витамин D; артериальная гипертензия; качество жизни

Актуальность. В последние годы клинические испытания показали, что витамин D играет регулирующую роль в ингибировании активности ренин-ангиотензин-альдостероновой системы. В связи с тесной корреляцией между витамином D и артериальной гипертензией (АГ) терапия добавками витамина D может стать новым подходом к лечению АГ.

Цель: улучшение качества жизни детей с первичной АГ путём совершенствования лечебно-реабилитационных мероприятий с помощью включения в терапию холекальциферола.

Материалы и методы. Обследовано 68 подростков с первичной лабильной АГ, которые были подразделены на группу воздействия (43 пациента) и группу сравнения (25 больных). Контрольную группу составили 42 условно здоровых сверстника. Определение уровня 25(ОН)D в сыворотке крови осуществляли с помощью иммуноферментного анализа. Комплексную оценку качества жизни (КЖ) детей с первичной лабильной АГ проводили с помощью опросника.

Результаты. Установлены значимые различия содержания кальцидиола в сыворотке крови у подростков основной и контрольной групп: дефицит 25(ОН)D — $38,2 \pm 5,9$ и $7,1 \pm 4,0\%$ соответственно ($p < 0,001$). У всех детей основной группы наблюдалось повышение артериального давления. При оценке КЖ детей с первичной АГ обнаружено, что у 31 (45,6 $\pm$ 6,0%) подростка показатель КЖ составил 31–66% (умеренно сниженное КЖ) и у 18 (26,5 $\pm$ 5,4%) выявлено значительное снижение КЖ. Установленные закономерности явились основанием для включения холекальциферола в комплекс лечения АГ. Препарат назначали по 1500 МЕ/сут в течение 3 мес, при сохранении низких показателей кальцидиола дозу витамина D увеличивали до 2000 МЕ/сут в течение ещё 3 мес. Значимая нормализация уровня кальцидиола в сыворотке крови через 6 мес от начала лечения наблюдалась у всех пациентов группы воздействия, в то время как в группе сравнения — у 28,0 $\pm$ 9,0% детей ($p < 0,001$). Улучшение КЖ наблюдалось у 95% детей группы воздействия, что было значимо чаще, чем в группе сравнения, — 56% детей. Повышение артериального давления чаще наблюдалось у 68% пациентов группы сравнения.

Заключение. Включение холекальциферола в комплексную терапию лечения первичной АГ доказало свою эффективность, улучшив КЖ у 95,3% подростков и нормализовав артериальное давление у всех пациентов.

* * *