РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ: РОЛЬ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ

Буквальная Н. В., Шуста Д. Ю., Смирнова Л. Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. Прогноз при артериальной гипертензии (АГ) определяется не только степенью повышения артериального давления, но и в значительной мере поражением органов-мишеней, в частности формированием гипертрофии левого желудочка (ГЛЖ) [1]. Распространенность ГЛЖ зависит от применяемого метода диагностики и используемых диагностических критериев.

Цель. Оценить распространенность ГЛЖ по данным эхокардиографии у пациентов с АГ и избыточной массой тела или ожирением при использовании различных диагностических критериев.

Методы исследования. Обследовано 54 пациента с АГ I-II степени и избыточной массой тела или ожирением. Из них мужчин – 26, женщин – 28. Средний возраст составил 60,5 [58; 63] лет.

Эхокардиографическое исследование сердца выполнялось трансторакально ультразвуковым аппаратом высокого класса GE Vivid 7 Pro (США). Наличие ГЛЖ оценивали с помощью наиболее часто используемых индексов массы миокарда левого желудочка (ММЛЖ) – по площади поверхности тела (ППТ) и росту в степени 2,7. Индекс ММЛЖ/ППТ расценивался как нормальный при его значениях 115 г/м^2 и менее для мужчин и 95 г/м^2 и менее для женщин. ГЛЖ определялась при ММЛЖ/рост^{2,7} у мужчин более 50 г/м^{2,7} и у женщин более 47 г/м^{2,7} [2].

Результаты и их обсуждение. При индексации ММЛЖ по ППТ ГЛЖ была обнаружена у 37 пациентов, что составило 68,5%. При использовании ИММЛЖ/рост^{2,7} ГЛЖ была диагностирована у 44 пациентов (83,3%).

Выводы. Для раннего выявления ГЛЖ у пациентов с АГ и избыточной массой тела или ожирением предпочтительнее использовать индексацию ММЛЖ на рост в степени 2,7.

ЛИТЕРАТУРА

1. Козиолова, Н. А. Клиническое значение гипертрофии левого желудочка при артериальной гипертензии / Н. А. Козиолова, И. М. Шатунова // Кардиология. – 2015. – Т. 55. – № 8. – С. 62-67. – DOI 10.18565/cardio.2015.8.62-67. – EDN ULQNZJ.

2. Williams B., Mancia G., Spiering W., et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension [2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. *Kardiol Pol.* 2019;77(2):71-159. doi: 10.5603/KP.2019.0018. PMID: 30816983.

Репозиторий ГрГМУ