

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ, ПОСТУПАЮЩИХ В СТАЦИОНАР С ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ

Лукша А.В.², Максимович Н.А.¹, Кизилевич А.И.², Яхимчик А.И.²

УО «Гродненский государственный медицинский университет»¹

УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница»²

Актуальность. Артериальная гипертензия остается одной из важнейших проблем современной педиатрии. Это обусловлено главным образом ее широкой распространенностью, которая достигает у подростков до 20% [1, 4].

Считают, что истоки формирования повышенного уровня артериального давления находятся в детском возрасте. В связи с этим необходимо проводить более частый контроль уровня артериального давления в этом периоде жизни человека [2].

В настоящее время наиболее информативным методом диагностики повышенного уровня артериального давления, как у взрослых, так и у детей является суточное мониторирование артериального давления.

Суточное мониторирование артериального давления позволяет получить не только базовую, но и дополнительную информацию о функциональном состоянии и резервных возможностях сердечно-сосудистой системы, а также верифицировать ранние отклонения в суточном ритме и уровне артериального давления.

Целью работы является выявление артериальной гипертензии у детей, поступающих в стационар с вегетативной дисфункцией.

Методы исследования. Обследовано 80 детей в возрасте от 10 до 17 лет, госпитализированных в УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» с вегетативной дисфункцией.

Для верификации диагноза проводилось полное клинико-лабораторное обследование, согласно протоколам Министерства здравоохранения Республики Беларусь, включающие кардиоинтервалографию и суточное мониторирование артериального давления.

Регистрация уровня артериального давления осуществлялась по общепринятой методике суточного мониторирования артериального давления в соответствии с рекомендациями ESH/ESC 2013 года [5].

Критериями диагностики лабильной формы артериальной гипертензии являлись (для соответствующего возраста и роста): повышение средних значений артериального давления от 90 до 95 перцентиля распределения этих параметров; индекс времени гипертензии от 25% до 50%; сопряжение повышения артериального

давления с увеличением частоты сердечных сокращений; повышенная вариабельность артериального давления [3].

Критерии диагностики стабильной формы артериальной гипертензии: повышение средних значений артериального давления выше 95 перцентиля распределения этих параметров; индекс времени гипертензии более 50%; отсутствие связи повышения артериального давления с увеличением частоты сердечных сокращений; повышенная вариабельность артериального давления; нарушение циркадного профиля артериального давления [3].

Результаты. По результатам суточного мониторирования артериального давления и на основании классификации артериальной гипертензии (рекомендации ESH/ESC, 2013) среди детей были выявлены 3 группы детей: 1 группа – дети с нормальным уровнем артериального давления (n=39), 2 группа – дети с лабильной артериальной гипертензией (n=30), 3 группа – дети со стабильной формой артериальной гипертензии (n=10).

В итоге, нормальный уровень артериального давления зарегистрирован у 49% пациентов.

По результатам суточного мониторирования артериального давления среди детей, поступающих в стационар с вегетативной дисфункцией, у 38% была установлена лабильная форма артериальной гипертензии, а у 13% обследованных диагностирована стабильная форма артериальной гипертензии.

Выводы.

1. Среди обследованных 80 детей, госпитализированных в УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» с вегетативной дисфункцией нормальный уровень артериального давления наблюдался у половины из них, у 30 из 80 детей параметры суточного мониторирования артериального давления соответствовали лабильной форме, а у 10 детей – стабильной форме артериальной гипертензии.

2. С целью раннего выявления лабильных и стабильных форм артериальной гипертензии необходимо проводить целенаправленный скрининг артериального давления среди детей и подростков данного возраста, имеющих признаки «вегетативной дисфункции».

Литература

- 1.Беляева, Л.М. Артериальные гипертензии у детей и подростков /Л. М. Беляева - Мн.: «Белорусская наука». - 2006.– 162с.
- 2.Коровина, Н.А. Первичная артериальная гипертензия в практике педиатра /Н.А. Коровина, О.А. Кузнецова, Т.М. Творогова // Русский медицинский журнал. - 2007. - № 1. - С. 1-9.
- 3.Лашковская, Т.А. Кардиология детского возраста: учебно-методическое пособие для студентов педиатрического факультета / Т. А. Лашковская, Н. С. Парамонова // МЗ Республики Беларусь, УО «Гродненский государственный медицинский университет», каф.педиатрии № 2. - Гродно: ГрГМУ, 2011. - 137 с.
- 4.Максимович, Н.А. Диагностика, коррекция и профилактика дисфункции эндотелия у детей с расстройствами вегетативной нервной системы / Н.А. Максимович. –Гродно: ГрГМУ, 2010. – 212 с.

СВОБОДНОЕ ВРЕМЯ СОВРЕМЕННОГО СТУДЕНТА: К ОПТИМАЛЬНОМУ СТИЛЮ ДОСУГА (НА ПРИМЕРЕ ГрГМУ)

Лукьянова Л.И., Ситкевич С.А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Досуг (или в более широком смысле свободное время) тесно связан с культурой того или иного общества, является фактором культурного развития личности. В данном смысле можно говорить о том, что культура выступает содержательным элементом свободного времени, его определения и наполнения. «Изучая досуг, – отмечал исследователь данной проблемы Н.А.Хренов, – мы получаем ключ к универсальным особенностям развития и функционирования культуры. Последняя является как бы высшей инстанцией для изучения многих частных явлений, в том числе и досуга» [1, с.42].

Проблема свободного времени как особая форма деятельности долгое время занимала важное место в социологии досуга. Однако в государствах постсоветского пространства достаточное количество проблем досуга потеряли свою актуальность. Падение уровня жизни значительных масс населения выдвинуло на первый план вопросы не столько использования свободного времени с позиции его насыщения различными видами культурной деятельности, сколько возможностями поиска дополнительной занятости в свободное время. Причем это касается не только представителей трудящейся части общества, но и студенческой молодежи. Таким образом, не только произошло сокращение объема свободного времени, но и радикально изменился характер его использования. На первое место для человека выдвинулась задача не содержательного наполнения свободного времени, а восполнения физических сил.

В условиях значительного падения интереса к досуговой деятельности особое значение приобретает проблема исследования и организации досуга молодежи, в том числе студенческой, превращение досуговой деятельности в арену подлинно культурного развития личности. В этой связи представляют интерес результаты исследования (в рамках завершающего этапа кафедральной темы НИР) проблемы свободного времени у студентов различных факультетов и курсов ГрГМУ. Нами были опрошены 150 студентов. Выборка случайная, квотная. Исследование, естественно, не претендует на глобальные обобщения, однако, позволяет выявить основные тенденции исследуемой проблемы.

Цель исследования заключалась в выявлении главных тенденций, наметившихся в культурно-досуговой деятельности в связи