

SYNDROME OF ARTERIAL HYPERTENSION IN SURGICAL PATIENTS

Regional Hospital, Kemerovo

Т.В. Шофурсь, О.Л. Барбараш, Р.В. Репникова, С.Н. Трищенко

СИНДРОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Областная клиническая больница, г. Кемерово

В настоящее время в хирургической практике лапароскопические оперативные вмешательства нашли широкое применение. Пациенты с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией составляют особую группу операционно-анестезиологического риска.

Цель исследования — выявить активность симпатической нервной системы (СНС), уровень тревожности, вариабельность ритма сердца (ВРС) и изучить особенности течения артериальной гипертензии (АГ) у пациентов хирургического отделения.

Обследованы 28 пациентов, средний возраст $53,5 \pm 5,6$ лет, с диагнозом “хронический калькулезный холецистит”, которым в плановом порядке была выполнена холецистэктомия. Оценивалось артериальное давление (АД), результаты суточного мониторинга АД (СМАД), определялась личностная и ситуативная тревожность, показатели ВРС при поступлении в стационар и перед операцией, изучалось течение интра- и послеоперационного периодов.

У 16 пациентов (57,1%) наблюдалась артериальная гипертензия (АГ). АГ I стадии регистрировалась у 12,5% (2 чел.), II стадии — у 75% (12 чел.), III стадии — у 12,5% (2 чел.). Из них регулярную гипотензивную терапию в период за 3 мес. до операции получало 56,2%

(9 чел.). При поступлении в стационар отмечалось преобладание высокого уровня тревожности (57,1%) над средним (42,9%), причем у пациентов с АГ это было более значимым (62,5 и 37,5% соответственно). В послеоперационный период у одного пациента с АГ III ст. наблюдалось снижение АД и у одного пациента с АГ II ст. — гипертензивная реакция, что свидетельствует о срыве компенсаторных реакций. Оба пациента не получали адекватной гипотензивной терапии АГ.

Более чем у половины пациентов общего хирургического профиля встречается АГ. Вероятность развития периоперационных гемодинамических расстройств возрастает и с повышением давления, и при неадекватной гипотензивной терапии в дооперационном периоде. При подготовке к оперативному вмешательству необходимы активные мероприятия по снижению и нормализации уровня АД.

В дооперационном периоде необходимы активные мероприятия по снижению и нормализации артериального давления: развитие образовательных программ среди врачей и пациентов по контролю АД, выбор эффективных схем гипотензивной терапии, психологической подготовки пациента, назначение адекватной премедикации и т.д.



D.A. Yakhontov, I.A. Sukmanova, D.M. Dymova, Y.A. Vorobieva, A.F. Orlova

HEMODYNAMIC INDEXES AND METABOLIC STATUS OF PATIENTS WITH DIFFERENT TYPES OF HEART FAILURE

The Altay Region cardiologic dispensary, Barnaul

Д.А. Яхонтов, И.А. Сукманова, Д.М. Дымова, Ю.А. Воробьева, А.Ф. Орлова

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СТАТУС У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ТИПАМИ ХСН

Алтайский краевой кардиологический диспансер, г. Барнаул

Цель работы — изучить метаболические и гемодинамические нарушения у больных в зависимости от типа ХСН.

Обследовано 74 пациента в возрасте 25-65 лет с ХСН II-III ФК по NYHA. 1 группу составили 28 пациентов, средний возраст $53,3 \pm 1,9$ лет, с систоличес-