

V.A. Vagin, T.I. Tropak

HYPERTENSION INCIDENCE AND SCREENING OF PEOPLE WITH ELEVATED BLOOD PRESSURE

Holmsk hospital FCU "Far Eastern district medical center of Roszdrav", Holmsk, Sakhalin Region

В.А. Вагин, Т.И. Тропак

СКРИНИНГ ЛИЦ С ПОВЫШЕННЫМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Холмская больница ФГУ "Дальневосточный окружной медицинский центр Росздрава", г. Холмск

В Холмской больнице ДВОМЦ с 2002 г. действует программа "Артериальная гипертензия" (АГ), направленная на скрининг, диспансеризацию, лечение и профилактику гипертонической болезни (ГБ) как основной причины инвалидности и смертности.

В 2004 г. обследовано на АГ 2158 чел., в 2005 г. — 2515 чел. (+16,6%), в 2006 г. — 3097 чел. (+43,5 в уровень 2004 г.); при этом в 2004 г. выявлено 158 лиц с повышенным АД, в 2005 г. — 298 чел. (+88,6%), в 2006 г. — 459 (+190,5%). Выявляемость АГ за 3 года составила $118 \pm 3,7$ на 1000 обследованных ($p < 0,001$). При увеличении контингента обследованных выявляемость АГ в абсолютных цифрах пропорционально росла, но на 1000 исследований статистически не изменялась ($t = 0,3$; $p < 0,001$). Первичная заболеваемость ГБ на 100 тыс. на-

селения на фоне скрининга в 2004 г. выросла до $1821,7 \pm 133,7$ (+49,4%) по сравнению с $1219,5 \pm 109,8$ в 2003 г., но затем снизилась до $1040,0 \pm 101,4$ и $1008,9 \pm 99,9$ в 2005-2006 гг. (-14,7 и -17,3% к 2003 г.); ($p < 0,001$). Сравнивая первичную заболеваемость АГ до и после начала скрининга на АГ отмечается статистически не значимое и недостоверное различие ($t = 1,4$; $p < 0,001$).

Рост охвата скринингом лиц на повышенное АД пропорционально увеличивает число выявленных случаев АГ, но не влияет на выявляемость АГ на 1000 обследованных. Необходимо отметить, что даже при 30,0% обследовании приписанного населения на АГ, первичная заболеваемость ГБ статистически не изменилась. Можно предположить, что скрининг на АГ малоэффективен.



O.N. Verevkina, N.V. Makharova

EXTRASYSTOLE IN MINOR ANOMALIES OF THE HEART

The Yakut centre of science of Russian Academy of Medical Science, Siberian branch, Yakutsk

О.Н. Веревкина, Н.В. Махарова

ЭКСТРАСИСТОЛИЯ ПРИ МАЛЫХ АНОМАЛИЯХ СЕРДЦА

Якутский научный центр СО РАМН, г. Якутск

Цель исследования — изучение экстрасистолии у детей с малыми аномалиями сердца, определение их прогноза. Обследовано 113 детей 3-15 лет с малыми аномалиями сердца, из них девочек — 50,4%, мальчиков — 49,6%. Экстрасистолия выявлена у 33,6% детей (38 случаев из 113), из них у девочек в 36,8%, у мальчиков — в 63,2% случаев. У девочек желудочковая экстрасистолия зарегистрирована в 42% случаев, суправентрикулярная

экстрасистолия — в 58%, у мальчиков желудочковая и суправентрикулярная экстрасистолия в равных пропорциях. При этом у девочек ЖЭС более 10 000 экстрасистол за сутки зарегистрирована в 83,3% случаев, НЖЭС более 5000 экстрасистол — в 50%. У одного ребенка с патологической суправентрикулярной экстрасистолией отмечалось расширение полостей левого предсердия, левого желудочка, правого предсердия, правого желудочка.