≤1,08 ммоль/л ($p < 0,01$), отеки нижних конечностей ($p < 0,01$) и артериальную гипертензию ($p < 0,05$).

Заключение. В течение последних 10 лет в Республике Беларусь сохраняется достаточно высокий уровень распространенности АГ и основных

факторов риска. По данным Витебского исследования разработаны многофакторные модели риска развития АГ и «инцидентов» БСК, что позволяет интенсифицировать проведение профилактических мероприятий в данных группах риска.

СУММА АМПЛИТУД ЗУБЦОВ SV1 + RV5 – V6 ПО ЭКГ КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ОРГАНИЗОВАННОЙ ПОПУЛЯЦИИ ПО ДАННЫМ 10-ЛЕТНЕГО ПРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

ПОДПАЛОВ В.П., УКЛА Али

*УО «Витебский государственный медицинский университет»;
УО «Гомельский государственный медицинский университет». Беларусь*

Введение. Влияние артериальной гипертензии (АГ) на состояние здоровья населения связано во многом с высокой ее распространенностью, что в значительной степени определяет инвалидизацию и преждевременную смертность населения. При этом стратегия первичной профилактики АГ не отличается от стратегии профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в целом, одним из ключевых звеньев которой является контроль над факторами риск.

Цель работы. Выявить факторы риска развития АГ в белорусской организованной популяции по данным 10-летнего проспективного исследования.

Материал и методы. По данным 10-летнего проспективного исследования в 2004–2014 гг. были выявлены новые случаи АГ в организованной популяции ОАО «Нафтан-Полимир», включающей 1431 человека. По данным первого скрининга в 2004 г. в исследуемую группу включили 871 работника с нормальным уровнем АД и поделили их на две группы. Первую группу составили 260 работников без неблагоприятных производственных факторов, вторая группа – 611 человек, работающих с неблагоприятными производственными факторами. В карте профилактического обследования записывались результаты обследования участников исследования: социально-демографические данные (пол, возраст, семейное положение, образование, профессия), факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, данные инструментальных и лабораторных методов обследования. Статистическая обработка материала исследования проводилась в SPSS 19.0.

Результаты. Согласно данным 10-летнего проспективного исследования, заболева-

емость АГ составила 37,5% в изучаемой популяции: 31,5% у лиц без неблагоприятных производственных факторов и 40,1% у лиц с неблагоприятными производственными факторами ($p < 0,05$). Установлена значимая положительная связь частоты новых случаев АГ с работой во вредных условиях труда ($p < 0,05$), в особенности с наличием психофизиологических факторов, характеризующих напряженность труда ($p < 0,01$). Выявлена взаимосвязь частоты встречаемости новых случаев АГ суммой зубцов SV1–2 + RV5–6 ($p < 0,001$) после поправки на возраст, пол и фактор профессиональной деятельности. Также были определены другие значимые факторы риска, влияющие на развитие АГ: уровень систолического ($p < 0,001$) и диастолического АД ($p < 0,001$), наследственность ($p < 0,01$), отсутствие высшего образования ($p < 0,001$), курение в настоящем и прошлом ($p < 0,001$), злоупотребление алкоголем ($p < 0,001$), низкая физическая активность ($p < 0,001$), индекс массы тела ($p < 0,001$), уровень порога вкусовой чувствительности к поваренной соли ($p < 0,001$), уровень триглицеридов ($p < 0,01$), скорости клубочковой фильтрации ($p < 0,001$) и глюкозы ($p < 0,001$). Была установлена значимая положительная связь между частотой новых случаев АГ и отсутствием оздоровительных мероприятий в условиях санатория ОАО «Нафтан-Полимир», независимо от возраста, пола и профессиональной деятельности ($p < 0,001$).

Заключение. Развитие новых случаев АГ в белорусской организованной популяции, наряду с классическими факторами риска, было достоверно связано с суммой амплитуд зубцов ЭКГ SV1 + RV5–V6 ≥ 24 мм.