

6. Hancock R., Nikaido H. // J. Bacteriol. — 1978. — Vol. 136. — P. 381—390.

7. Herasimenka G., Cescutti P., Sampaio N. // Carbohydr. Res. — 2007. — № 10. — P. 570—575.

8. Laemmli U. K. // Nature. — 1970. — Vol. 227. — P. 680—685.

9. Mahenthiralingam E., Bischof J., Byrne S. K., et al. // J. Clin. Microbiol. — 2000. — Vol. 38. — P. 3165—3173.

10. Moore A., DeShazer D., Reckseidler S., Weissman A., et al. // Antimicrob. Agents Chemother. — 1999. — Vol. 43. — P. 465—470.

11. Pages J. M., Masi M., Barbe J. // Trends Mol. Med. — 2005. — Vol. 11. — P. 382—389.

12. Saiman L., Siegel J. // J. Clin. Microbiol. Rev. — 2004. — Vol. 17. — P. 57—71.

13. Siritapetawee J., Prinz H., Samosornsuk W. // Biochem. J. — 2004. — Vol. 377. — P. 579—587.

Контактная информация

Меринова Людмила Константиновна — д. м. н., профессор, заведующая лабораторией ФГУЗ «Волгоградский научно-исследовательский противочумный институт», e-mail: vari2@sprint-v.com.ru

УДК 616.12-008.331.1:312.2

УЯЗВИМЫЕ ВОЗРАСТНО-ПОЛОВЫЕ ГРУППЫ РИСКА СМЕРТНОСТИ ОТ ОСЛОЖНЕНИЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В г. АСТРАХАНИ

Г. Н. Афанасьева, Т. Н. Панова

Астраханская государственная медицинская академия

Проанализировав 6933 случая смерти в стационаре от сердечно-сосудистых заболеваний с артериальной гипертензией (АГ) и без АГ, установили, что АГ вносит решающий вклад в показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Большинство случаев смерти от осложнений АГ среди женщин приходится на возрастные группы 70—79 лет, среди мужчин — 60—69 лет. Наиболее уязвимыми по смертности от осложнений АГ в стационарах среди женщин является возрастной период до 59 лет, среди мужчин — до 49 лет.

Ключевые слова: смертность, артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, цереброваскулярная болезнь, мозговой инсульт.

VULNERABLE AGE AND SEX RELATED GROUPS WITH RISK OF DEATH FROM ARTERIAL HYPERTENSION COMPLICATIONS IN THE CITY OF ASTRAKHAN

G. N. Afanasyeva, T. N. Panova

Having analyzed 6933 cases of hospital deaths from cardiovascular diseases with and without AH we established that AH makes the greatest contribution to death rate from cardiovascular diseases. Most cases of death with AH complications among females occurred at ages 70—79, among males — 60—69. The age most vulnerable to death from AH complications in hospital was 59 for females, 49 for males.

Key words: death rate, arterial hypertension (AH), ischemic heart diseases, myocardium infarction, cerebrovascular disease, cerebral stroke.

Многочисленные международные исследования доказали связь между уровнем артериального давления (АД) и высоким риском развития ишемической болезни сердца (ИБС), инфаркта миокарда (ИМ), мозговых инсультов (МИ), хронической сердечной недостаточности (ХСН), сердечно-сосудистой и общей смертности [1]. По данным литературы, в России в среднем каждый 14-й мужчина (7,1 %) в возрасте 20—29 лет имеет АГ, в возрасте 30—39 лет — каждый 6-й (16,3 %), 40—49 лет — каждый 4-й (26,9 %), а в возрасте 50—54 лет этим заболеванием страдает уже каждый 3-й мужчина (34,4 %). Распространенность АГ в России среди женщин также высока. Об этом свидетельствуют данные одномоментного эпидемиологического исследования, проведенного в Москве (Краснопресненский рай-

он) среди мужского и женского населения 20—69 лет. В целом среди мужского и женского населения 20—69 лет распространенность АГ одинакова: ею страдают каждый 5-й мужчина и каждая 5-я женщина (соответственно 22,3 и 21,8 %). Однако имеются существенные, связанные с полом, различия в возрастной динамике распространенности этой патологии: если от 20—49 лет у мужчин и женщин распространенность АГ с возрастом увеличивается одинаково, то от 40—69 лет показатель у мужчин изменяется мало (32,8—41,1 %), в то время как у женщин он продолжает стремительно увеличиваться по сравнению с возрастной группой 40—49 лет, вдвое в 50—59 лет (34,7 %) и втрое — в 60—69 лет (57,6 %), что, по-видимому, связано с наступлением менопаузы [2].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучить уязвимые возрастно-половые группы риска смертности от осложнений артериальной гипертензии (ИМ, МИ) по данным городских больниц Астрахани.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Материалы и методы, использованные в аналитических целях, представляли собой совокупность медицинской документации случаев смерти от церебро-васкулярной болезни (ЦВБ) и ИБС с АГ и без АГ кардиологических, неврологических, реанимационных отделений городских больниц Астрахани с 1991—2005 гг. Общее число случаев, включенных в исследование, составило 6933. Данные о случаях смерти от ИБС в стационарах составили 3049, от ЦВБ — 3884. Обработка материала проводилась общепринятыми методами вариационной статистики.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

На первом этапе исследования было проведено изучение вклада АГ в смертность от основных сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), а именно ИБС и ЦВБ. По медицинской документации случаев смерти в стационаре от ЦВБ и ИБС изучалось наличие у умерших в анамнезе АГ. Оказалось, что из 6933 умерших от ССЗ в стационарах с 1991—2005 гг. АГ страдали 5976 человек (86 %), из 3049 умерших от ИБС у 2350 в анамнезе была АГ, то есть у 77 % умерших. Из 3884 умерших от ЦВБ (с 1991—2005 гг.) АГ имела у 3626, что составляет 93 %. Таким образом, наличие АГ представляется критическим, часто фатальным фактором развития смертельных инфарктов и инсультов.

Вторым этапом исследования было изучение уязвимых возрастно-половых групп риска смертности от осложнений артериальной гипертензии (ИМ, МИ) в г. Астрахани (табл. 1).

Наибольшая стационарная смертность от ССЗ с АГ наблюдалась в возрасте от 70—79 лет (37 % умерших), причем распространенность АГ в данной возрастной группе составила 86 %, большинство умерших среди данной возрастной группы были женщины. Смертность женщин от ССЗ с АГ в возрасте от 70—79 лет наибольшая по сравнению с другими возрастными группами (46 %). Также было установлено, что распространенность АГ в данной возрастной группе женщин составила 89 %. Смертность мужчин в возрасте от 70—

79 лет составила 26 %. Распространенность АГ среди умерших мужчин от 70—79 лет — 79 %. На втором месте по смертности от ССЗ с АГ возрастная группа от 60—69 лет (32 % умерших), причем среди умерших от ССЗ у 88 % имела АГ в анамнезе. Смертность мужчин в возрасте от 60—69 лет наибольшая по сравнению с другими возрастными группами и составляет 37 %, превышая при этом смертность женщин, частота смертности которых в данной группе 28 %. Однако следует отметить, что 91 % умерших женщин данной группы страдали АГ, тогда как среди умерших мужчин в этом возрасте АГ отмечалась у 85 %. Возрастная группа от 50—59 лет на третьем месте по частоте смертности от ССЗ с АГ, а распространенность АГ в данной группе составила 92 %. Смертность от ССЗ с АГ в возрасте от 50—59 лет — 14 %. На смертность мужчин в возрасте от 50—59 лет приходится 20 % всех смертей от ССЗ с АГ мужского пола. На смертность женщин — 9 %. 96 % умерших от ССЗ женщин и 91 % мужчин в возрасте от 50—59 лет страдали АГ.

В возрастной группе от 80—89 лет, умерших от ССЗ, АГ имела у 73 %. 10 % умерших от ССЗ с АГ были в возрасте от 80—89 лет.

Наиболее интересными для анализа представлялись возрастные группы от 40—49 лет, от 30—39 и от 20—29 лет, так как распространенность АГ среди умерших двух последних групп была 100 %, а в возрастной группе от 40—49 лет встречалась в 94 % случаев. 1 % умерших от ССЗ с АГ находились в возрасте от 20—39 лет, от 40—49 лет — 5 %. Смертность женщин от ССЗ с АГ в возрасте от 20—39 лет была незначительна, но у всех у них имела АГ в анамнезе. 1,5 % умерших от ССЗ с АГ мужчин находились в возрасте от 20—39 лет. Распространенность АГ в данном возрасте среди умерших мужчин от ССЗ составляла 96 %. Распространенность АГ среди умерших в стационаре женщин от ССЗ в возрасте от 40—49 лет составляла 95 %, среди мужчин — 94 %. Смертность мужчин в возрасте от 40—49 лет составила 9 %.

Учитывая крайне высокий процент распространенности АГ среди умерших женщин до 59 лет (98 %), а также среди умерших мужчин до 49 лет (95 %), несмотря на меньшую общую смертность, нежели в других возрастных группах, данные возрастно-половые группы можно считать наиболее уязвимыми по смертности от осложнений АГ (ИМ и МИ).

Учитывая высокую распространенность АГ среди умерших от ИБС в стационаре с 1991—2005 гг.,

Таблица 1

Распределение случаев смерти населения г. Астрахани в стационарах от осложнений АГ по половозрастным группам за период с 1991—2005 гг.

Смертность от ССЗ с АГ	Возрастные группы								
	10—19	20—29	30—39	40—49	50—59	60—69	70—79	80—89	90—99
Общая	0	9	44	322	819	1940	2206	607	29
Среди мужчин	0	6	37	246	529	1006	709	155	9
Среди женщин	0	3	7	76	290	934	1497	452	20

представлялось важным изучить уязвимые возрастные группы риска смертности от кардиальных осложнений АГ (табл. 2).

При изучении распределения стационарной смертности от ИБС с АГ по возрасту и полу оказалось, что наибольшая смертность от кардиальных осложнений АГ среди женщин наблюдалась в возрасте от 70—79 лет, среди мужчин — от 60—69 лет. В возрасте от 30—69 лет мужчины наиболее подвержены кардиальным осложнениям АГ (ИМ). Так, среди умерших мужчин от ИБС в стационаре в возрасте от 30—69 лет у 88 % имелась АГ в анамнезе, тогда как в возрастной группе от 70—99 лет лишь у 42 %. Среди умерших от ИБС женщин в возрасте от 70—99 лет 85 % страдали АГ.

Наиболее уязвимыми возрастными группами по смертности от кардиальных осложнений АГ (ИБС с АГ) являются группы от 30—59 лет, где распространенность АГ среди умерших составляет 89 %.

Наибольшая смертность от ЦВБ с АГ наблюдалась в возрасте от 70—79 лет (35 % от всех умерших от ЦВБ с АГ), как видно из табл. 3, в основном за счет женской смертности, которая в этот возрастной период максимальная среди женщин (43 % от всех умерших женщин от ЦВБ с АГ). Мужская смертность от ЦВБ с АГ в этой возрастной группе составляет 25 %.

На втором месте по частоте смертности от ЦВБ с АГ, возрастная группа от 60—69 лет (31 %), причем смертность мужчин от ЦВБ с АГ в данном возрасте наибольшая (36 %) по сравнению с мужской смертностью в других возрастных группах. В возрасте от 50—59 лет смертность от ЦВБ с АГ составила 15 %, причем мужская смертность в этой возрастной группе превышает женскую. Смертность женщин в данной возрастной группе встречается в 11 % случаев, смертность мужчин в 21 % случаев. Далее, по частоте смертности от ЦВБ с АГ, следует группа от 80—89 лет (10 %), где смертность женщин (14 %) превышает мужскую смертность (7 %) в 2 раза.

Среди умерших от ЦВБ в возрасте от 40—49 лет АГ была отмечена в 94 % случаев, причем все (100 %) умершие от ЦВБ женщины в этом возрасте страдали АГ, тогда как среди мужчин этого возраста АГ была выявлена у 94 %. И, тем не менее, смертность мужчин в этой возрастной группе выше женской. Так, 10 % мужчин и 3 % женщин умерли от мозгового инсульта на фоне АГ в возрасте от 40—49 лет.

У всех умерших мужчин и женщин от ЦВБ в возрасте от 20—39 лет имелись данные об АГ в анамнезе. Однако, женская смертность в данной возрастной группе незначительная. Мужская же была отмечена в 2 % случаев.

Таблица 2

Распределение случаев смерти населения г. Астрахани в стационарах от кардиальных осложнений АГ по возрастным группам

Смертность от ИБС с АГ	Возрастные группы								
	10—19	20—29	30—39	40—49	50—59	60—69	70—79	80—89	90—99
Общая	0	0	11	108	262	806	931	226	6
Среди мужчин	0	0	11	92	202	446	316	68	3
Среди женщин	0	0	0	16	60	360	615	158	3

Таблица 3

Распределение случаев смерти населения г. Астрахани в стационарах от церебральных осложнений АГ по возрастным группам

Смертность от ЦВБ с АГ	Возрастные группы								
	10—19	20—29	30—39	40—49	50—59	60—69	70—79	80—89	90—99
Общая	0	9	33	214	557	1134	1275	381	23
Среди мужчин	0	6	26	154	327	560	393	87	6
Среди женщин	0	3	7	60	230	574	882	294	17

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Большинство случаев смерти в стационаре от осложнений АГ (ИМ и МИ) среди женщин приходится на возрастные группы 70—79 лет, среди мужчин 60—69 лет. Наиболее уязвимыми по смертности от осложнений АГ среди женщин является возрастной период до 59 лет, среди мужчин до 49 лет.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гороховская Г. Н., Петина М. М. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. — 2009. — № 4. — С. 1—7.
2. Жуковский Г. С., Константинов В. В., Варламова Т. А., Капустина А. В. Артериальная гипертония:

эпидемиологическая ситуация в России и других странах. РМЖ. Независимое издание для практикующих врачей. / Доступно на сайте: <http://www.rmj.ru/articles-2634.htm>

Контактная информация

Афанасьева Галина Николаевна — врач-терапевт НУЗ «МСЧ» Астрахань Газпром, ассистент кафедры госпитальной терапии с курсом функциональной диагностики ГОУ ВПО АГМА, e-mail: gafavasievan@mail.ru