

Патогенетические аспекты симптоматической артериальной гипертензии при гипоталамическом синдроме пубертатного периода

Головченко Н.Н., Сульженко М.Ю.

ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки», Луганск, Луганская Народная Республика

Актуальность. Гипоталамо-гипофизарные нарушения являются причиной возникновения многих патологических состояний организма. Распространенность гипоталамического синдрома пубертатного периода (ГСПП) составляет 82,4 на 1000, и артериальная гипертензия (АГ) — частая причина обращения к врачу.

Цель исследования. Определить патогенетические факторы возникновения артериальной гипертензии при ГСПП и методы ее коррекции.

Пациенты и методы. В основе развития АГ при ГСПП лежит гиперпродукция АКТГ, кортизола, повышение активности ренин-альдостероновой системы, а также гиперинсулинемия. Инсулин, стимулируя реабсорбцию натрия и воды в нефронах, повышает чувствительность коры надпочечников к ангиотензину II и увеличивает секрецию альдостерона, а также повышает катехоламинную активность симпатической нервной системы.

Результаты. В наших наблюдениях АГ выявлялось у 84,4% подростков с ГСПП ($n = 32$). Для пациентов

был характерным гипокинетический тип гемодинамики с низкими показателями сердечного выброса и высоким периферическим сосудистым сопротивлением. Помимо вышеуказанных звеньев патогенеза АГ, также необходимо учитывать действие на гладкомышечные клетки артериол инсулина, который повышает внутриклеточное содержание ионов кальция и стимулирует пролиферацию этого слоя. Все это приводит к увеличению ОЦК, росту периферического сосудистого сопротивления и к возникновению АГ.

Заключение. Общепринятый комплекс лечения ГСПП включает гипокалорийную диету, медикаментозную терапию, направленную на улучшение мозгового кровообращения и дегидратацию, ЛФК и физиотерапию. В терапии данной АГ зачастую необходима комбинация антигипертензивных средств, причем в более высоких дозах. Однако патогенетически обоснованным в лечении АГ при ГСПП является, по нашему мнению, использование препаратов, уменьшающих инсулинорезистентность.