

NEINVAZIVNI PARAMETRI KOD HIPERTENZIVNIH BOLESNIKA, KOJI SE LEČE, BOLJE KORELIRAJU SA OŠTEĆENJEM CILJNIH ORGANA U ODNOSU NA MOGUĆNOST PREDVIĐANJA PETOGODIŠNJEG ISHODA LEČENJA

Dragan Đorđević^{1,2}, Ivan Tasić^{1,2}, Bojana Stamenković^{1,2}, Svetlana Kostić¹,
Milan Lović¹, Dragan Lović³, Nikola Đorđević²

¹Institut za lečenje i rehabilitaciju „Niška Banja“, Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

³Intermedica – dr Lović, Niš, Srbija

Kontakt: Dragan Đorđević
Bulevar dr Zorana Đinđića 81, 18000 Niš, Srbija
E-mail: ddj964@gmail.com

Cilj istraživanja bio je ispitati koji od rutinskih neinvazivnih parametara može, kod lečenih bolesnika od arterijske hipertenzije, predvideti nastanak oštećenja ciljnih organa i ishod bolesti, tokom pet godina praćenja. U istraživanje je uključeno 176 bolesnika (prosečne starosti 66,9 godina \pm 9,3 godine) sa arteijskom hipertenzijom, koji su bili prethodno lečeni, prosečno 144 meseci \pm 90 meseci. Praćenje bolesnika nastavljeno je još prosečno 63,6 meseci. Prosečne vrednosti dvadesetčetvorčasovnog ABPM bile su za sistolni (SBP) 121,5 mmHg \pm 14,6 mmHg i za dijastolni (DBP) 69,1 mmHg \pm 9,2 mmHg. Dijabetes je imalo 36 (20,4%) bolesnika, a poremećaj lipida 115 (65,4%) bolesnika. Hipertrofiju leve komore (LVH) imalo je 116 (63,4%) bolesnika. Indeks mase leve komore bio je prosečno 135,4 g/m² \pm 30,7 g/m². Tokom perioda praćenja registrovan je 21 (11,9%) novi događaj, od toga 3 (1,7%) šloga, 6 (3,4%) akutnih koronarnih događaja sa sledstvenom revaskularizacijom, dve stabilne angine pectoris (2,6%), dve implantacije pejs-mejkera (2,6%), jedna akutna tromboza arterije nogu (0,6%), jedna demencija (0,6%) i 6 (3,4%) novih atrijalnih fibrilacija. Nezavisni prediktor za ukupne nove događaje bila je veličina leve pretkomore (koeficijent beta 0,295; $p < 0,01$). Bolesnici sa LVH imali su značajno veće SBP i DBP dobijenog iz dvadesetčetvorčasovnog ABPM i kućnog merenja ($p < 0,01$). Nezavistan prediktor za prisustvo LVH bila je dužina lečenja hipertenzije (koeficijent beta 0,180; $p < 0,03$). Prediktori nižih vrednosti klirensa kreatinina (za model $p < 0,01$) bile su godine starosti (beta 0,187; $p < 0,02$) i vrednosti glikemije (koeficijent beta 0,232; $p < 0,01$). Rutinski neinvazivni parametri kod bolesnika sa artrijskom hipertenzijom tokom lečenja, ne mogu predvideti petogodišnji ishod lečenja, ali dobro korelišu sa oštećenjem ciljnih organa.

Acta Medica Medianae 2020;59(4):68-75.

Ključne reči: arterijska hipertenzija, lečenje, oštećenje ciljnih organa, kardiovaskularni događaji