

Pirmā pieredze 24 stundu arteriālā asinsspiediena monitorēšanā bērniem

*Elīna Ligere¹, Ingūna Lubaua², Inga Lāce², Inta Bergmane¹,
Vita Knauere¹, Aris Lācis¹, Valts Ozoliņš¹*

¹ Bērnu Klīniskā universitātes slimnīca, Bērnu kardioloģijas un kardiokirurgijas klīnika, Latvija

² Rīgas Stradiņa universitāte, Pediatrijas katedra, Latvija

Ievads. Pēc literatūras datiem arteriālās hipertensijas prevalence skolas vecuma bērniem Eiropā ir robežās no 1,8–4,2%. 24 stundu arteriālā spiediena monitorēšana pacientiem ar aizdomām par arteriālo hipertensiju BKUS uzsākta 2012. gada augustā.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Izvērtēt 24 stundu arteriālā spiediena monitorēšanas rezultātus visiem 25 pacientiem, kuri nosūtīti izmeklēšanai laikposmā no 2012. gada augusta līdz 2012. gada decembra beigām.

Rezultāti. Izmeklējums veikts 19 zēniem un 6 meitenēm 13,84 ± 3,9 gadu vecumā. Indikācijas izmeklēšanai bija aizdomas par arteriālo hipertensiju atkārtotos mērījumos 64% (n = 16), pacienti pēc aortas koarktācijas korekcijas 20% (n = 5), antihipertensīvas terapijas efektivitātes izvērtēšana 16% (n = 4). Izmeklējuma rezultātā arteriālā hipertensija konstatēta 10 gadījumos (40%), robežhipertensija 5 gadījumos (20%), bet arteriālā hipertensija izslēgta 10 gadījumos (40%). Arteriālā hipertensija apstiprināta 25% (4 no 16) pacientu, kuriem atkārtotos mērījumos iepriekš izteiktas aizdomas par hipertensiju, 40% gadījumos pacientiem (2 no 5) ar aortas koarktācijas korekciju anamnēzē un 100% pacientu, kuriem monitorēšana veikta antihipertensīvas terapijas efekta izvērtēšanai (p = 0,024). No 10 pacientiem ar arteriālo hipertensiju 5 gadījumos tā bija sekundāra (2 – nieru patoloģija, 2 – aortas rekoarktācija, 1 – neiroloģiska patoloģija un terapija ar glikokortikoīdiem). Pacientu vecums primārās arteriālās hipertensijas gadījumā bija 15,6 ± 1,5 gadi, sekundārās hipertensijas gadījumā 8,8 ± 4,5 gadi, taču pacientiem bez apstiprinātas hipertensijas – 14,93 ± 2,8 gadi (p = 0,002). Ķermeņa masas indekss pacientiem ar sekundāro arteriālo hipertensiju bija 21,2 ± 7,6 kg/m², pacientiem ar primāro arteriālo hipertensiju – 26 ± 2,3 kg/m², pacientiem bez hipertensijas 21,9 ± 4 kg/m² (p = 0,27).

Secinājumi. 24 stundu arteriālā spiediena monitorēšana palīdz apstiprināt arteriālās hipertensijas diagnozi pirms terapijas uzsākšanas, izslēgt “baltā halāta” hipertensiju un nevajadzīgu papildizmeklējumu veikšanu, kā arī izvērtēt antihipertensīvas terapijas efektivitāti bērniem no 5 gadu vecuma.

IV