

Социальные факторы артериальной гипертензии

Научный руководитель – Гаврилова Ирина Сергеевна

Исмаилова Тамара Сайдовна

Студент (бакалавр)

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

E-mail: tamara-apamat@mail.ru

Введение. Артериальная гипертензия является основным фактором риска ишемической болезни сердца, сердечной и почечной недостаточности и рассматривается как полигенная болезнь. Корни гипертонической болезни уходят, по-видимому, в тот возрастной период, в котором более всего формируется характер человека, его высшая нервная деятельность [4].

На данный момент не обнаружено гена, ответственного за возникновение гипертонической болезни. Генетические факторы не всегда приводят к развитию гипертонической болезни; значительный вклад в поддержание оптимального уровня артериального давления вносят средовые факторы [2].

Розенман и Чесней утверждают, что первичные (классические факторы риска) артериальной гипертензии присутствуют только у 50% больных сердечно-сосудистыми заболеваниями. Наиболее значимыми являются психосоциальные факторы, которые играют определяющую роль перед возникновением артериальной гипертензии [5]. В настоящее время накоплено большое число клинических и экспериментальных данных, позволяющих говорить о том, что в возникновении, течении и исходе артериальной гипертензии важную роль играют различные социальные факторы, такие как уровень образования, профессия, доход, семейное положение и др. [3].

По своему значению психоэмоциональный стресс занимает ведущее место в ухудшении показателей здоровья населения, что показало сравнение результатов исследований за период с 1960 - 1990 гг. и после начала реформ с 1991-1994 гг.: воздействие на здоровье населения психоэмоционального напряжения оказалось в 6,3 раза сильнее, чем комплексное воздействие экологических факторов, и в 1,5 раза сильнее, чем влияние уровня заработной платы и среднедушевых доходов в семье. Следовательно, развитию психоэмоционального напряжения способствует кардинальное изменение приоритетов, шкалы ценностей [1].

Цель - проанализировать социальные факторы артериальной гипертензии.

Задачи:

- 1) Рассмотреть виды социальных факторов
- 2) Проанализировать образ жизни пациентов с артериальной гипертензией в «КУЗ КП №28»;
- 3) Выявить влияние первичных факторов на заболевание артериальной гипертензией.
- 4) Выявить влияние вторичных факторов (социальные факторы) на заболевание артериальной гипертензией.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе «КУЗ КП №28», размер выборки составляет 101 человек с эссенциальной артериальной гипертензией, в возрасте 18-93 года. В исследовании использованы метод теоретического анализа, анкетирование.

Результаты. Анкетирование показало, что из числа тех, кто замужем/женат, «очень часто» испытывают стрессы 20% , «часто»- 45,45%, «иногда» - 27,27%, «редко» - 7,28%. Из числа тех, кто разведён- 20% испытывают стрессы «очень часто», 20% - «часто», «иногда»- 46,67%, «редко» - 13,33%. Среди тех, кто холост/не замужем, 35,29% испытывают стрессы «очень часто», 17,65% - «часто», 41,18% - «иногда», 5,88% - «редко».

В исследовании изучена взаимосвязь между социальными факторами и психоэмоциональным напряжением, усугубляющим течение заболевания.

Выводы. Вторичная профилактика заболевания должна предусматривать, помимо отказа от вредных привычек и увеличения двигательной активности, установление у пациента с артериальной гипертензией достаточного уровня удовлетворённости социальной потребности, которая для пациента является значимой. Необходимо обучение пациентов с артериальной гипертензией такому взаимодействию с неудовлетворённостью значимой социальной потребности, при котором будет развиваться здоровье пациента. Подобного рода обучение является важной задачей для медико-социальных служб.

Источники и литература

- 1) Величковский Б.Т. Социальный стресс, трудовая мотивация и здоровье // Бюллетень ВСНЦ СО РАМН. 2005. №2.
- 2) Волков В.С., Цикулин А.Е. Лечение и реабилитация больных гипертонической болезнью в условиях поликлиники. М, 1989.
- 3) Гафаров В.В., Громова Е.А., Кабанов Ю.Н. и др. Личность и её взаимодействие с социальной средой: непроторенная дорога //РАМН, Сиб.отделение.Новосибирск:Изд-во СО РАМН, 2008. С.280 .
- 4) Мясников А.Л. Гипертоническая болезнь. Медгиз, 1954.
- 5) Положенцев С.Д., Руднев Д.А. Поведенческий фактор риска ишемической болезни сердца. Л, 1990.