

УДК 364.652.4:616.839 (575.2) (04)

ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ К РАЗВИТИЮ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У МУЖЧИН МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

¹Абдуллаев Э.И., ¹Комина Г.Н., ¹Дергунов А.В., ¹Дергунов А.А.,
^{2,3}Парфенов Ю.А., ³Белов В.Г., ³Прахт Т.С.

¹Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург,
e-mail: my-internety@yandex.ru;

²Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова,
Санкт-Петербург;

³Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ,
Северо-Западный институт управления, Санкт-Петербург

Статья посвящена решению актуальной в современной медицине задаче изучения предрасположенности мужчин молодого возраста к развитию артериальной гипертензии. Показано, что артериальная гипертензия является одной из важнейших медицинских и социальных проблем в экономически развитых странах. Обосновывается положение о биопсихосоциальной природе артериальной гипертензии человека и доказывается положение о том, что к возникновению артериальной гипертензии приводит смена не только социальных, но и климатогеографических, сексуальных, профессиональных стереотипов в жизни человека. В ходе исследования показателей реактивности кровообращения и уровней тревожности здоровых мужчин молодого возраста и больных такого же возраста с начальными проявлениями артериальной гипертензии определены психические маркеры предрасположенности к данному заболеванию.

Ключевые слова: артериальная гипертензия, психические маркеры, мужчины молодого возраста

PREDISPOSITION TO THE DEVELOPMENT OF HYPERTENSION OF YOUNG MEN

¹Abdullaev E.I., ¹Komina G.N., ¹Dergunov A.V., ¹Dergunov A.A.,
^{2,3}Parfenov Y.A., ³Belov V.G., ³Prakht T.S.

¹Military-medical academy named after S.M. Kirov, Saint-Petersburg, e-mail: my-internety@yandex.ru;

²North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint-Petersburg;

³The Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration, North-Western institute, Saint-Petersburg

The article is devoted to the solution of the actual problem in modern medicine, the study of young men predisposition to the development of hypertension. It is written by Komina G.N., Dergunov A.A., Dergunov A.A., Abdullaev E.I., Parfenov Y.A., Belov V.G., Prakht T.S. The authors show that hypertension is a major health and social problems in the developed countries. Position about the biological, psychological and social nature of human hypertension and prove the proposition that rise to hypertension causes a change not only social, but also climatic, sex, occupational stereotypes in human life. In this research particular personal qualities vegetative-vascular (on an example of hypertension) are revealed and particular qualities of reactivity of blood circulation, level of fear and type of the person which can be used markers of high predisposition to hypertensive illness at practically healthy persons of young age.

Keywords: hypertensive illness, psychical markers, younger men

Артериальная гипертензия – одна из важнейших медицинских и социальных проблем в экономически развитых странах. Ее актуальность для здравоохранения и структур власти Российской Федерации связана прежде всего с тем, что она тесно сопряжена с социально-психологической ситуацией, сложившейся в постсоциалистический период, которая привела к ломке общественного сознания и жизненной ориентации десятков миллионов граждан. В то же время к возникновению артериальной гипертензии приводит смена не только социальных, но и климатогеографических, сексуальных, профессиональных и других стереотипов в жизни человека [1–3].

Существенную роль в возникновении и развитии артериальной гипертензии играют экономические катастрофы, войны и другие экстремальные состояния.

Известно, что как у гражданского населения, так и военнослужащих (включая офицеров молодого возраста) неуклонно растет заболеваемость наиболее частыми болезнями человека, большинство из которых связаны друг с другом на полигенной основе [4–7]. Одним из таких наиболее распространенных и социально значимых вегетозов является эссенциальная артериальная гипертензия, или гипертоническая болезнь.

Цель данного исследования состояла в выявлении личностных особенностей

больных – мужчин молодого возраста с начальными проявлениями артериальной гипертензии и в определении особенностей реактивности кровообращения, уровней тревожности и типов личности как маркеров высокой предрасположенности к развитию данной патологии.

Проведена комплексная сравнительная оценка психологических и личностных особенностей пациентов, входящих в группу риска развития артериальной гипертензии и контрольной группы (практически здоровые лица – мужчины молодого возраста).

Для решения поставленных в исследовании задач проведено обследование 60 военнослужащих мужского пола, молодого возраста от 20 до 28 лет. Испытуемые были разбиты на 2 группы: I – контрольная группа (30 молодых практически здоровых мужчин (курсанты ВВУЗА). II группа – лица с первичной артериальной гипертензией (доклинические (скрытые) формы). Эту группу составили 30 человек, состоящих на действительной военной службе (курсанты 1–3-х курсов ВВУЗА).

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно концепции так называемых «психологических болезней» психологические изменения личности (повышенный уровень ситуационной тревожности, проявление деструктивности и др.) могут обуславливать и часто вызывают патологические изменения эффекторов, то есть

индуцируют морфопатогенез болезней. Непосредственной причиной патологических изменений эффектов у больных, страдающих от заболеваний данного генеза, являются сдвиги регуляции на уровне вегетативной системы и ее подотделов, которые приводят к преобладанию в эффекторах функций эффектов патогенно избыточной адренергической стимуляции. При этом первичную артериальную гипертензию считают одной из психосоматических болезней, морфогенез которой во многом связан с обусловленной вторичным по отношению к хроническому, отрицательному эмоциональному стрессу изменениями функционального состояния сердца и сосудов сопротивления. Поэтому проводились сравнения экспериментальных и контрольных групп (табл. 1).

Анализ результатов, представленных в таблице показал, что уровень тревожности в группе II значимо ($P < 0,001$) превышал уровень реактивной тревожности в группе I.

Реактивная тревожность, – отражающая субъективно переживаемые эмоции напряжения, беспокойства, озабоченности, нервозности.

Личностную тревожность можно рассматривать как полигенно детерминированное состояние организма, которое представляет собой следствие аккумуляции на уровне эмоционального и неосознаваемого элементов личности последствий влияния отрицательного психо-эмоционального компонента личности.

Таблица 1

Сравнительная характеристика уровней ситуационной тревожности в группах наблюдения у практически здоровых лиц молодого возраста и у пациентов с начальными проявлениями артериальной гипертензии ($M \pm m$)

Группа	Среднее значение статистики	Значение вероятности (p)
I – практически здоровые	28,4 ± 0,56	$P < 0,001$
II – лица с первичной артериальной гипертензией	38,1 ± 0,52	$P < 0,001$

В ответ на конкретный стимул стресса личностная тревожность находится в прямой связи со степенью аккумуляции на уровне личности тех последствий социально-биологической среды, которая при определенной степени накопления вызывает: хронический астенический синдром, депрессивные состояния, поведенческий и вегетативный эквиваленты отрицательного стресса.

В ходе исследования установлено, что склонность к возникновению артериаль-

ной гипертензии характерна для молодых людей с симпатическим типом регуляции сердечной деятельности, повышенными уровнями тревожности. При этом показатели реактивной и личностной тревожности, вторичные вегетативные индексы можно считать маркерами высокого уровня предрасположенности к первичной (скрытой) артериальной гипертензии у лиц молодого возраста или явной гипертонической болезни, которые могут быть использованы для

скрининг-алгоритма диагностики скрытых форм артериальной гипертензии.

Уровень личностной тревожности у лиц с первичной артериальной гипертензией достоверно превышает этот показатель в группе I – практически здоровых лиц молодого возраста.

В этой связи показатели реактивной и личностной тревожности можно считать маркерами высокого уровня предрасположенности к первичной артериальной гипертензии или явной гипертонической болезни.

Результаты исследования уровня личностной тревожности представлены в табл. 2.

Таблица 2

Значения уровня личностной тревожности ($M \pm m$) в группах наблюдения

Группа	Среднее значение статистики	Значение вероятности (p) различия групп по t критерию
I – практически здоровые	30,4 ± 0,59	P < 0,001
II – лица с первичной артериальной гипертензией	41,6 ± 0,66	P < 0,001

Следует отметить значительное увеличение количества лиц с возбудимым типом личности. В группе лиц с начальными проявлениями первичной артериальной гипертензии показатели по сравнению с практически здоровыми почти в 8 раз выше (табл. 3).

При анализе материалов, представленных в таблице, обращает на себя внимание значительное увеличение количества лиц с возбудимым типом личности. В группе

лиц с первичной артериальной гипертензией показатели по сравнению с практически здоровыми почти в 8 раз больше (7,936).

Таким образом, полученные результаты убедительно свидетельствуют об увеличении уровня ситуационной тревожности в группе лиц с первичной артериальной гипертензией, особенно уровня личностной тревожности, являющейся устойчивой психологической характеристикой человека.

Таблица 3

Распределение обследованных лиц по типам личности, %

Тип личности	Группы наблюдения	
	Практически здоровые лица (n = 30)	Лица с первичной артериальной гипертензией (n = 30)
Возбудимый	6,3	50,0
Лабильный	–	16,7
Астено-невротический	–	13,5
Сенситивный	3,1	–
Истероидный	–	6,6
Эпилептоидно-возбудимый	–	6,6
Циклоидный	–	6,6
Без выраженных личностных акцентуаций	90,6	–

Заключение

В заключение следует отметить, что увеличение уровня ситуационной тревожности в сочетании с преобладанием возбудимого типа личности может рассматри-

ваться в качестве фенотипических маркеров предрасположенности к возникновению артериальной гипертензии и использоваться для ее ранней диагностики с целью предупреждения дальнейшего развития гипертонической болезни.

Список литературы

1. Апчел В.Я. Профессиональное выгорание у медицинских работников / В.Я. Апчел, В.Г. Белов, В.И. Говорун, Ю.А. Парфенов // Вестник Российской военно-медицинской академии. – 2008. – № 2. – С. 152–159.
2. Белов В.Г. Социальная поддержка как фактор смягчения кризисного состояния человека / В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов // Ученые записки Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы. – 2012. – Т. 18. – С. 56–60.
3. Кулганов В.А. Профилактика социальных отклонений (превентология): учебно-методическое пособие / В.А. Кулганов, В.Г.Белов, Ю.А.Парфенов. – СПб., 2011. – 158 с.
4. Боброва В.А. Вегетативный гомеостаз у больных гипертонической болезнью при использовании разных программ лечения / М.И. Боброва, Е.В. Владимирский // Перм. Мед. журнал. – 2003. – С. 59–62.
5. Лютов В.В. Ранняя диагностика артериальной гипертензии и предрасположенности к ней у военнослужащих: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 1999. – 22 с.
6. Лютов, В.В. Состояние и реактивность системного кровообращения при высокой предрасположенности к гипертонической болезни и начальной стадии первичной артериальной гипертензии: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – СПб., 2005. – 34 с.
7. Шанин В.Ю. Клиническая патофизиология функциональных систем / В.Ю. Шанин, С.П. Кропотов / под ред. Ю.Л. Шевченко. – СПб.: Сек. лит., 1997. – 332 с.

References

1. Archel V.J. Professional burnout in health care workers / V.J. Archel, V.G. Belov, V.I. Govorun, Yu.A. Parfenov //

Bulletin of the Russian Military Medical Academy. 2008, no. 2. pp. 152–159.

2. Belov V.G. Social support as a factor mitigating the crisis state of human / V.G. Belov, Yu.A. Parfenov // Scientific notes of the St. Petersburg State Institute of Psychology and Social Work. 2012, Vol. 18. pp. 56–60.

3. Kulganov V.A. Prevention of social deviance (preventologia) / V.A. Kulganov, V.G. Belov, Yu.A. Parfenov // Study guide. St. Petersburg, 2011 158 p.

4. Bobrova V.A. Vegetativnyj gomeostaz u bol'nyh gipertonicheskoj bolezni pri ispol'zovanii raznyh programm lechenija / M.I. Bobrova, E.V. Vladimirsij // Perm. Med. Zh. 2003. pp. 59–62.

5. Ljutov, V.V. Rannaja diagnostika arterial'noj gipertenzii i predraspolzhenosti k nej u voennosluzhashhih: Avtoref. dis. ... kand. Med. Nauk. SPb., 1999. 22 p.

6. Ljutov, V.V. Sostojanie i reaktivnost' sistemnogo krovoobrashhenija pri vysokoj predraspolzhenosti k gipertonicheskoj bolezni i nachal'noj stadii pervichnoj arterial'noj gipertenzii: toref. dis. ... dokt. med. nauk. SPb., 2005. 34 p.

7. Shanin, V.Ju. Klinicheskaja patofiziologija funkcional'nyh sistem / V.Ju. Shanin, S.P. Kropotov // Pod red. Ju.L. Shevchenko. SPb.: Sec. lit., 1997. 332 p.

Рецензенты:

Сысоев В.Н., д.м.н., профессор кафедры психофизиологии, ВМедА им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург;

Кулганов В.А., д.м.н., профессор кафедры психологического консультирования, Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, г. Санкт-Петербург.

Работа поступила в редакцию 22.09.2014.