

---

---

## Краткие сообщения

---

---

УДК 616-01

DOI 10.52246/1606-8157\_2022\_27\_1\_58

### СОСТОЯНИЕ РАВНОВЕСИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОНТРОЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ГЕРИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

А. С. Пайкова<sup>1</sup>,  
С. Е. Ушакова<sup>1\*</sup>, доктор медицинских наук,  
М. А. Крылова<sup>1</sup>,  
Д. Е. Метелкина<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, 153012, Россия, г. Иваново, Шереметевский просп., д. 8

**Ключевые слова:** гериатрические пациенты, артериальная гипертензия, состояние равновесия.

\* Ответственный за переписку (corresponding author): svetland1962@mail.ru

При лечении артериальной гипертензии (АГ) у пожилых пациентов возникают трудности, связанные с нарушениями равновесия и повышением риска падений и травм.

Цель исследования – оценить состояние равновесия (по данным стабилотрии) у гериатрических пациентов с разным уровнем артериального давления (АД).

На базе гериатрического отделения ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых» было обследовано 56 пациентов (42 женщины и 14 мужчин) в возрасте от 63 до 92 лет (средний возраст –  $75,1 \pm 7,2$  года) с достоверной АГ, получавших постоянную антигипертензивную терапию. Пациенты были разделены на две группы. В первую вошли 18 больных с контролируемой АГ и уровнем систолического АД (САД) – 120–140 мм рт. ст., во вторую – 38 обследуемых с САД выше 140 мм рт. ст.

Риск падений оценивался с помощью Краткой батареи тестов физической активности (SPPB), состояние равновесия – на стабилотрическом комплексе «ST-150». При стабилотрии определяли среднее положение и скорость движения центра давления (ЦД), площадь статокинезиограммы (S). Все параметры регистрировались при открытых (о) и закрытых глазах (з).

Статистическая обработка полученных данных осуществлялась с помощью пакета прикладных программ «Statistica» версии 6.0 (StatSoft Inc., США).

В ходе исследования получены следующие данные: первой группе среднее САД составило в среднем 126,2 [113,3; 139,2] мм рт. ст., во второй – 172,1 [148,5; 184,2] мм рт. ст.

Результаты стабилотрии показали, что все пациенты имели типичный симптомокомплекс нестабильности основной стойки (табл.).

У пациентов первой группы среднее положение ЦД во фронтальной плоскости оказалось хуже, чем второй, при исследовании как с открытыми, так и с закрытыми глазами.

Показатели, отражающие балансировку – S (о) и S (з), не имели значимых различий в изучаемых группах. Скорость движения ЦД была умеренно повышена у пациентов обеих групп, различий между группами не выявлено.

Энергозатраты на поддержание равновесия были значительно повышены в обеих группах, причем показатели первой были выше по сравнению со второй.

**Таблица.** Показатели стабилотрии у пожилых пациентов с разным уровнем систолического артериального давления

Показатель стабилотрии	Первая группа	Вторая группа
Среднее положение ЦД во фронтальной плоскости (X, мм)		
X(o)	-17,3 [-25,7; 6,6]	1,7 [-8,6; 13,1] *
X(з)	-19,9 [-34,4; -1,6]	2,4 [-10,9; 12,1] *
S, мм <sup>2</sup>		
S (o)	257,8 [257,8; 609,6]	266,8 [181,6; 677,7]
S (з)	170,9 [114,7; 543,2]	333 [177,8; 576,05]
Скорость движения ЦД (V, мм/с)		
V (o)	13,9 [8,9; 21,6]	13,6 [9,6; 24,7]
V (з)	13,8 [9,2; 18,5]	17,15 [11,4; 21,4]
Энергозатраты на поддержание равновесия (Av, мДж/с)		
Av (o)	251,51 [149,76; 381,59]	177,5 [82,1; 317,2]
Av (з)	222,29 [155,04; 534,6]	124,7 [72,6; 183,8]*

Примечание. \* – статистическая значимость различий с показателем первой группы,  $p < 0,05$ .

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о лучшем функционировании системы поддержания равновесия у пациентов пожилого и старческого возраста с САД

выше 140 мм рт. ст. Стабилотрия оказывается полезной для выявления отклонений в состоянии равновесия у пожилых пациентов с АГ.

## STATE OF EQUILIBRIUM IN DEPENDENCE ON ARTERIAL PRESSURE MONITORING IN GERIATRIC PATIENTS

A. S. Paikova, S. E. Ushakova, M. A. Krylova, D. E. Metelkina

**Key words:** geriatric patients, arterial hypertension, state of equilibrium.