

## Гипертоническая болезнь на фоне наследуемого долголетия

*Н.Л. Квеквескири*

*Абхазский государственный университет, Сухум*

Абхазия является регионом, который характеризуется высоким уровнем долгожительства и поэтому абхазские долгожители всегда привлекали внимание учёных различных специальностей.

Старение современного человека – это старение чаще всего преждевременное, отягощённое болезнями и связано оно в основном с развитием патологии системы кровообращения – гипертонической болезнью /ГБ/, ишемической болезнью сердца/ИБС/, атеросклерозом. Выявлено, что для некоторых районов Абхазии характерна низкая заболеваемость ИБС и ГБ /Чеботарев, Коркушко, 1982/. Причем прослеживается роль генетического фактора /долгожительства/ в здоровом долголетии на примере частоты этих заболеваний у долгожителей, родственников долгожителей и у не имеющих в генеалогическом анамнезе долгожителей. Так, больных ИБС и ГБ среди обследованных родственников долгожителей оказалось почти в два раза меньше, чем среди лиц, не имеющих в роду долгожителей. Также возрастные изменения некоторых показателей системы кровообращения /артериальное давление, частота сердечных сокращений, скорость распространения пульсовой волны/, у людей имеющих в роду долгожителей оказались лучшими по сравнению с контрольной группой.

Цель данного исследования – проследить за развитием гипертонической болезни на фоне генетической детерминированности к долголетию и без таковой.

Сбор материала был проведён в кардиологическом отделении клинической городской больницы г. Сухум. Наряду с обследованием больных шёл опрос о наличии в генеалогическом анамнезе долгожителей. Все больные вне зависимости

от пола и возраста были разделены на две группы: I-я группа – имеющие в роду долгожителей и II-я контрольная, не имеющая в роду долгожителей.

Выявлено, что больные I-ой группы /имеющие в роду долгожителей/ с диагнозом гипертоническая болезнь составили 34% от всей группы, а II-ой группы /не имеющие таковых/, соответственно- 66% /общее количество всех опрошенных – 69 больных/.(рис. 1)

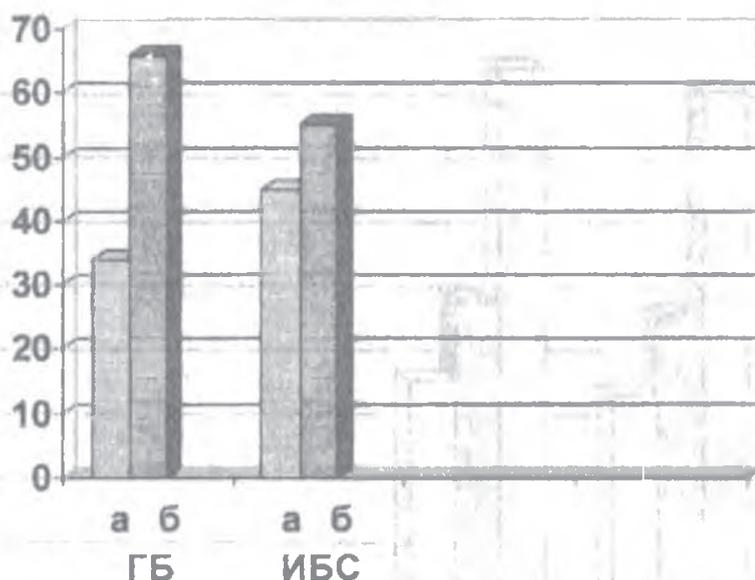


Рис.1. Распределение больных при ГБ и ИБС  
а - имеющие в роду долгожителей  
б- не имеющие в роду долгожителей

Больные ишемической болезнью сердца распределились следующим образом: I-ю группу составили 45% больных, а II-ю - 55% /общее количество всех больных ИБС – 112 человека/.

Гипертоническая болезнь характеризуется в первую очередь повышением артериального давления /давление 160/90 мм. рт. ст. рекомендовано ВОЗ принимать за повышенное артериальное давление вне зависимости от возраста и

местожительства/. Оказалось, что у опрошенных больных гипертонической болезнью I-ой группы артериальное давление равнялось 165/95 мм. рт. ст., а во II-ой группе 172/99 мм. рт. ст. Пульсовое давление /при прочих равных условиях оно пропорционально количеству крови, выбрасываемой сердцем при каждой систоле/ в I-ой группе было -70 мм. рт. ст., а во II-ой группе -73 мм. рт. ст. (рис. 2)

мм.рт.ст.

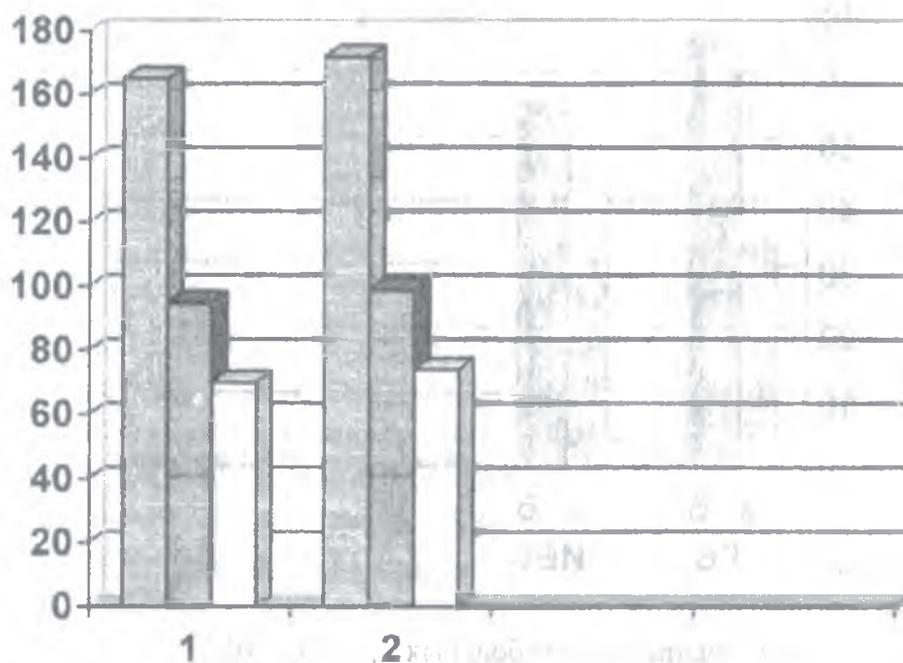


Рис.2. Артериальное и пульсовое давление при гипертонической болезни,  
 1- имеющие в роду долгожителей  
 2- не имеющие таковых

При сопоставлении частоты сердечных сокращений обеих групп выяснилось что, ЧСС в I-ой группе было 75 уд/мин., а во II-ой группе 79 уд/мин.

Следовательно, у людей, имеющих в роду долгожителей, изменения некоторых показателей системы кровообращения /АД, ЧСС/ оказались в среднем меньше выраженными,

чем в контрольной группе.

Т. о. генетический фактор оказывает влияние не только на темп и выраженность возрастных изменений, на состояние здоровья, противодействуя развитию патологических изменений системы кровообращения, /Чеботарев, 1987 /, но и возможно положительно влияет на протекание самой болезни, в частности гипертонической болезни.

Все физиологические системы организма при гипертонии перестраиваются таким образом, что их нормальное функционирование осуществляется при увеличенном давлении крови, что ограничивает адаптивные, резервные возможности организма и является фактором риска возникновения острых сосудистых нарушений /Ашмарин, 1997/. Очевидно, что это касается всех гипертоников: и имеющих и не имеющих в роду долгожителей.

Нужно также учитывать, что реализация генетической детерминированности возможна лишь при определённых социальных условиях, т. к. общепризнанной в настоящее время является роль факторов внешней и внутренней среды организма в развитии и протекании гипертонической болезни, ишемической болезни сердца.

### Литература

- Ашмарин И.П. Элементы патологической физиологии и биохимии. М., МГУ, 1997, с.95
- Чеботарев Д. Ф., Коркушко О.В. Состояние здоровья и ССС у долгожителей Абхазии и их родственников. В кн.: Феномен долгожительства. М,1982, с.125-132.
- Чеботарев Д.Ф., Коркушко О.В. Система кровообращения. В кн.: Абхазское долгожительство. М. 1987, с.196-207.