



## ВЕГЕТАТИВНЫЕ ДИСФУНКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

**Зарипова Элмира Сохиб кизи**

**Зарипова Гулмира Сохиб кизи**

**Расулова Севара Шодиевна**

Научные руководители, Самаркандский

Государственный медицинский

университет Узбекистан Самарканд

**Цель работы.** Изучение ВД у беременных женщин с АГ.

**Материалы и методы исследования.** В данном исследовании принимали участие 23 беременные женщины с АГ. Диагноз АГ был установлен на основании общепринятых клинических и инструментальных критериев. Возраст беременных пациенток варьировал от 26 до 45 лет. АД систолическое было в пределах 130-160 мм рт. ст., диастолическое 90-110 мм рт. ст. Все пациентки принимали стандартную терапию. Всем пациенткам кроме общеклинических и лабораторных исследований был проведен анализ анамнестических, клинических, вегетативных и психоэмоциональных особенностей. Вегетативный статус оценивали в баллах по специальной анкете, предложенной А.М.Вейном, содержащей вопросы для выявления признаков вегетативных нарушений.

**Результаты.** Клинические проявления были в основном в виде головных болей (43,5%), головокружения (8,7%), учащенного сердцебиения (26,1%), неустойчивости



пульса (34,8%), шума в ушах (13,0%), мелькание мушек перед глазами (4,3%). Также кроме типичной симптоматики в клинической картине имели место эмоциональная лабильность (43,5%), повышенная утомляемость (30,4%), плохое настроение (39,1%), раздражительность (47,8%), нарушения сна (35,1%), терморегуляции (17,4%), повышенная потливость (21,7%), холодные и влажные ладони (17,4%), чувство нехватки воздуха (17,4%), нетерпеливость (13,0%), трудность концентрации внимания (8,6%), нарушение когнитивных функций (4,3%). У 43,5% пациенток отмечено сочетание указанных признаков. Астеническая симптоматика наблюдалась у 47,8% беременных женщин. Объективно у наблюдаемых нами беременных женщин имелись проявления вегетативных нарушений в виде пятнистой гиперемии на лице, шее и груди при внешнем осмотре, красный стойкий дермографизм, выраженная влажность ладоней, стоп и подмышечных впадин. Результаты анкетных и тестовых показателей обнаружили наличие выраженного синдрома вегетативной дисфункции. Выраженность вегетативных нарушений составила в среднем  $47,8 \pm 0,46$  баллов. Анализ полученных данных показал, что острые или хронические стрессовые ситуации имели место практически у каждой беременной женщины с АГ. Чаще всего в качестве провоцирующего фактора выступали конфликтные ситуации в семье и на работе. На повышенные умственные и физические нагрузки жаловались 39,1% беременных пациенток. По данным психологического тестирования, у исследуемых женщин преимущественно наблюдались соматовегетативные расстройства: плохая переносимость погодных условий, ощущение затруднения дыхания, периодические боли в области сердца по шкале вегетативных изменений, а также различные проявления тревоги: беспокойство, раздражительность, страх, чувство неспособности справиться с текущей ситуацией.

**Выводы.** Таким образом, проведенное исследование показало, что у беременных женщин с АГ имеются нарушения со стороны вегетативной нервной системы, что необходимо учитывать в коррекции профилактических и лечебных мероприятий