

## КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ ЦЕФАЛГИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

*Аринчина Н.Г., Катько Е.В.*

Головная боль у больных с артериальной гипертензией обычно связывается с повышением артериального давления. Нами рассматривалось понятие "боль" как фактор снижения трудоспособности и ограничения социальной адаптации приемлемое для экспертной оценки больных с артериальной гипертензией.

Цель работы – комплексная оценка выраженности цефалгического синдрома у больных с артериальной гипертензией.

Обследовано 55 больных с цефалгией вследствие артериальной гипертензии: с 1 степенью АГ -11%, со 2 степенью - 50%, со 2-3 – 17%, с 3 - 22%. Трудоспособными было признано 30%, ограниченно-трудоспособными - 37%, нетрудоспособными -33 %. Для количественной оценки выраженности цефалгии применены следующие методы: многомерный болевой Мак-Гилловский опросник, визуальная аналоговая шкала (ВАШ), вербальная ранговая шкала (ВРШ), баростезиометрия, эстезиметрия при помощи аппарата "Эстезиметр", разработанного РНПЦ "Кардиология" и ГП "МПОВТ" (Беларусь). Больные АГ – трудоспособные по визуальной аналоговой шкале оценивали свою боль - 19,9 3,9 мм; по вербальной ранговой шкале: слабая боль у 33%, умеренная – у 67%; по Мак-Гилловскому опроснику: сенсорный компонент 4,8 1,1, аффективный компонент 2,8 0,4, эвалюативный компонент 1,5 0,1, индекс числа дескрипторов боли 9,1 1,6, ранговый индекс боли 16,8 2,0; при баростезиометрии болевая прессорная чувствительность - 185,0-200,0 мм рт. ст.; при эстезиметрии - тактильный порог 0,27 0,06 мV, болевой порог 0,58 0,08 мV. Больные ограниченно-трудоспособные по ВАШ оценивали боль 48,3 4,5 мм; по ВРШ - сильная боль у 86%, сильнейшая - у 14%; по Мак-Гилловскому опроснику: сенсорный компонент 6,7 0,9, аффективный компонент 3,9 0,2, эвалюативный компонент 2,7 0,1, индекс числа дескрипторов боли 13,3 1,4, ранговый индекс боли 23,4 2,3; болевая прессорная чувствительность 200,0-210,0 мм рт. ст.; при эстезиметрии тактильный порог 0,30 0,06 мV, болевой порог 0,62 0,07 мV.

Больные нетрудоспособные по ВАШ оценивали боль 74,8 6,3 мм; по ВРШ сильнейшая боль у 79%, невыносимая - у 21%; по Мак-Гилловскому опроснику: сенсорный компонент 9,1 1,1, аффективный компонент 5,8 0,3, эвалюативный компонент 3,5 0,2, индекс числа дескрипторов боли 18,4 1,4, ранговый индекс боли 36,5 2,1; болевая прессорная чувствительность 220,0-235,0 мм рт. ст.; при эстезиметрии тактильный порог 0,36 0,06 мV, болевой порог 0,66 0,05 мV. Таким образом, нами предложены количественные критерии цефалгии, которые могут объективизировать ее выраженность, что необходимо для экспертной оценки трудовых возможностей больных с артериальной гипертензией.