

Komentarz do prac

Nadciśnienie tętnicze – i jego najczęstsza postać, nadciśnienie tętnicze pierwotne (NTP) – jest najważniejszym, potencjalnie odwracalnym czynnikiem ryzyka choroby sercowo-naczyniowej. NTP nie jest chorobą dorosłych i zaczyna się już w dzieciństwie, a nawet jest programowane perinatalnie. Występowanie nadciśnienia tętniczego u dzieci jest względnie małe, ale już u nastolatków odpowiada wartościom stwierdzanym u młodych dorosłych. NTP nie jest tylko zjawiskiem hemodynamicznym, ale złożonym zaburzeniem neuro-immuno-metabolicznym. Dlatego diagnostyka i leczenie tego zespołu chorobowego stanowi istotne wyzwanie zarówno dla pediatrów, lekarzy rodzinnych, jak i internistów.

W tym wydaniu „Postępów Nauk Medycznych” prezentujemy sześć artykułów opisujących epidemiologię i zjawiska patofizjologiczne w NTP u nastolatków. Występowanie nadciśnienia tętniczego u nastolatków jest na ogół szacowane na podstawie jednego pomiaru lub kilku pomiarów wykonanych w trakcie jednej wizyty. Przedstawiamy Państwu wstępne wyniki badania populacyjnego wykonanego w Gniewkowie, gdzie występowanie nadciśnienia tętniczego oszacowano na podstawie trzech pomiarów wykonanych w trakcie trzech różnych wizyt. Znaczenie centralnego ciśnienia tętniczego jest stosunkowo słabo zbadanym zagadnieniem u dzieci. W naszym badaniu ocenialiśmy wartość predykcyjną oceny ciśnienia centralnego w przewidywaniu przerostu lewej komory u dzieci z NTP. W kolejnym artykule opisujemy znaczenie genetycznych polimorfizmów śródbłonkowej syntazy tlenu azotu w patogenezie NTP i nadciśnieniowego uszkodzenia tętnic u dzieci z NTP.

Ostatnią część tego wydania „Postępów Nauk Medycznych” poświęcono zagadnieniom zaburzeń immunologicznych w NTP.

Mamy nadzieję, że takie przedstawienie wybranych zagadnień z patofizjologii NTP u dzieci uzasadni leczenie NTP nie tylko jako obniżenie ciśnienia tętniczego, ale raczej jako normalizację złożonych zaburzeń neuro-immuno-metabolicznych.

prof. dr hab. med. Mieczysław Litwin