Заболевания сердечно-сосудистой системы

Гипертоническая болезнь

– это заболевание, основной симптом которого – повышение артериального давления, обусловленное нарушением регуляции сосудистого тонуса.

Нормальные показатели систолического артериального давления колеблются в пределах 100–120 мм рт. ст., диастолического – от 60 до 80 мм рт. ст.

Группы заболеваний, приводящих к развитию симптоматической артериальной гипертонии:

- почечные заболевания: острый и хронический гломерулонефрит,
- хронический пиелонефрит, поликистоз почек, сосудистый нефросклероз;
- эндокринные заболевания: феохромациотома, тиреотоксикоз, сахарный диабет и др.;
- поражения сердца и крупных сосудов: атеросклероз аорты, каорктация аорты, недостаточность аортальных клапанов;
- поражения центральной нервной системы: опухоли головного мозга, травмы головного мозга, энцефалиты и др.

- наследственность.
- частые и значительные психоэмоциональные перегрузки.
- избыточное потребление поваренной соли (более 4 - 6 г/сут).
- ожирение.
- курение.
- злоупотребление алкоголем.
- гиподинамия

I степень называется мягкой артериальной гипертензией. Систолическое артериальное давление колеблется от 140 до 159 мм рт. ст., диастолическое – от 90 до 99 мм рт. ст.;

II степень называется умеренной артериальной гипертензией. Систолическое артериальное давление колеблется от 160 до 179 мм рт. ст., диастолическое – от 100 до 109 мм рт. ст.;

III степень относится к тяжелой артериальной гипертензии. Систолическое артериальное давление колеблется от 180 мм рт. ст. и выше, диастолическое – от 110 мм рт. ст и выше.

I стадия: периодические головные боли, шум в ушах, головокружения, носовые кровотечения,нарушение зрения в виде "мелькания мушек перед глазами"или "пелены перед глазами", тяжесть в области сердца, повышенную утомляемость, нарушение сна.

II стадия: частые головные боли, головокружения, одышка при нагрузках, иногда приступы стенокардии. Возможно развитие гипертензионных кризов. **III стадия:** развиваются сосудистые нарушения в органах-мишенях, тошнота, рвота, не приносящая облегчения, одышка.

Течение гипертонической болезни часто осложняется гипертоническими кризами - внезапное повышение АД до индивидуально высоких цифр.

Виды кризов:

- **нейровегетативный** (симпатико-адреналовый): возбуждение, беспокойство, страх, сердцебиение, сухость во рту, тремор рук, гиперемия лица, полиурия.
- **водно-солевой**: начало постепенное, упорные головные боли, головокружения, тошнота и рвота, одутловатость лица, снижение диуреза, сонливость, адинамия, повышение главным образом диастолического давления.
- **мозговой**: тошнота, эйфория, неадекватность поведения, сильные головные боли, головокружения, онемение губ и языка, нарушение речи и зрения.

- Измерение АД
- Определение частоты пульса и его характеристик
- Рентгенологическое исследование сердца и органов грудной клетки
- Электрокардиография (ЭКГ)
- Общий анализ мочи (ОАМ)
- Общий анализ крови (ОАК)
- Биохимический анализ крови
- Анализ мочи по Зимницкому
- Исследование глазного дна
- УЗИ
- Эхокардиография

Максимальное исключение факторов риска заболевания:

- соблюдение режима труда и отдыха,
- нормализация ночного сна;
- исключение стрессовых ситуаций,
- отказ от курения,
- ограничение приема алкоголя,поваренной соли и жидкости,
- нормализация массы тела,
- достаточные физические нагрузки,
- физиотерапия, фитотерапия.

Медикаментозная терапия проводится согласно назначениям врача:

- β-адреноблокаторы (пропроналол, атенолол, эгилок, конкор).
- ингибиторы АПФ (ренитек, эналаприл, периндоприл, каптоприл,лизиноприл, диротон, престариум.)
- ингибиторы ангиотензиновых рецепторов (лозартан, телмисартан, валсартан)
- блокаторы кальциевых каналов (верапамил, нифедипин, минидипин, дилтиазем, фелодипин, кордипин, амлодипин (норваск).
- диуретики (гипотиазид, фурасемид, верошпирон, арифон)
- седативные препараты.

Первичная профилактика - устранение факторов риска.

Вторичная - диспансеризация пациентов (осмотр и обследование раз в год, консультации кардиолога, эндокринолога, невропатолога, уролога). Санаторно-курортное лечение.