Артериальная гипертензия.

- **Артериальная гипертензия –** стойкое повышение артериального давления выше 95го прецентеля для конкретного возраста и пола ребенка.

Виды артериального давления.

- **Нормальное АД** – систолическое (САД) и диастолическое (ДАД) артериальное давление в пределах 10го и 89го перцентилей кривой распределения АД в популяции для соответствующих возраста, пола и роста.
- **Высокое нормальное АД** – САД и ДАД находятся в пределах 90й и 94й перцентилей кривой распределения АД в популяции для соответствующего возраста, пола и роста.
- **Артериальная гипертензия – это состояние, при котором средний уровень САД и/или ДАД, рассчитанный на основании трех отдельных измерений, равен или превышает 95ю перцентиль кривой распределения АД в популяции для соответствующего возраста, пола и роста.**

Виды артериальной гипертензии.

- **Первичная артериальная гипертензия – самостоятельное заболевание, при котором основным клиническим симптомом является повышение САД или ДАД с неизвестными причинами.**
- **Лабильная артериальная гипертензия – нестойкое повышение АД.**
- **Вторичная артериальная гипертензия – повышение АД, обусловленное известными причинами, наличием патологических процессов в различных органах и системах.**

Нормативы АД и критерии степени АГ.

Возраст.	Систолическое/диастолическое АД		
	Норма	Умеренная	Выраженная
7 дней.	87/68	96/50	106/60
8-30 дней.	101/65	104/55	110/65
До 2 лет.	106/70	112/55	118/65
3-5 лет.	109/70	116/60	124/60
6-9 лет.	115/70	122/60	130/65
10-12 лет.	122/80	126/82	134/90
13-15 лет.	126/82	136/86	144/92
16-18 лет.	136/84	142/92	150/98

Наиболее частые причины артериальной гипертензии в различных возрастных периодах

До 1 года	1 — 6 лет	7—12 лет	Подростки
-Тромбоз почечных артерий или вен -Стеноз почечных артерий, -Врожденные аномалии почек -Коарктация аорты -Бронхолегочная дисплазия	-Стеноз почечных артерий -Паренхиматозные заболевания почек -Опухоль Вильмса -Нейробластома -Коарктация аорты -Опухоль надпочечников (кортикостеромаХ -Болезнь Иценко—Кушинга (аденома гипофиза) -Феохромоцитома -Узелковый периартериит	-Паренхиматозные заболевания почек -Реноваскулярная патология -Коарктация аорты -Эссенциальная АГ -Болезнь и синдром Иценко—Кушинга -Феохромоцитома -Неспецифический аорто-артериит (болезнь Такаясу) -Узелковый периартериит	-Эссенциальная АГ -Паренхиматозные заболевания почек -Реноваскулярная АГ -Врожденная -дисфункция коры надпочечников, -гипертоническая форма -Феохромоцитома -Синдром Иценко—Кушинга -Узелковый периартериит

Перечень лабораторных и других диагностических процедур у пациентов с АГ

Объем исследований	Лабораторные и диагностические процедуры
Рекомендуемый	Клинический анализ крови Общий анализ мочи Биохимический анализ крови (калий, натрий, мочевина, креатинин, глюкоза) Липидный профиль (общий холестерин и холестерин ЛПВП) ЭКГ ЭХОКГ УЗИ почек Осмотр глазного дна
Дополнительный	Клиренс креатинина Суточная экскреция белка с мочой Суточная экскреция альбумина с мочой Кальций в сыворотке крови Мочевая кислота в сыворотке крови Холестерин ЛПНП Триглицериды Гликозилированный гемоглобин **ТТГ**

Перечень лабораторных и других диагностических процедур у пациентов с предполагаемой вторичной АГ

Наименование патологии	Лабораторные и диагностические процедуры
Заболевания почек	Общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Аддису—Каковскому, Амбурже, проба Зимницкого; уровень креатинина в сыворотке крови, клиренс креатинина, уровень белка в суточной моче, уровень ренина в сыворотке крови; экскреторная урография с обязательной рентгенограммой в ортоположении; почечная ангиография; радиоизотопная ренография; динамическая сцинтиграфия; УЗИ почек
Заболевания сердца и сосудов	ЭКГ с допплеровским исследованием сердца и сосудов, ангиография
Заболевания щитовидной железы	Уровень ТТГ, Т, (свободный), T_4 (свободный) в сыворотке крови; антитела к тиреоглобулину и микросомальной фракции
Феохромоцитома Синдром	Уровень метанефрина или катехоламинов в крови и суточной моче; УЗИ надпочечников; КТ или МРТ надпочечников
Иценко—Кушинга	Уровень АКТГ и кортизола в сыворотке крови, свободного кортизола в суточной моче; проба с дексаметазоном; МРТ головного мозга и надпочечников
Первичный гиперальдостеронизм	Уровень калия в сыворотке крови, ренина и альдостерона в плазме; раздельное исследование ренина и альдостерона в крови из правой и левой почечной и надпочечниковой вен; проба с дексаметазоном
Гиперпаратиреоидизм	Уровень кальция и паратгормона в сыворотке крови; рентгенография костей кисти

Дозы, кратность введения, побочные действия наиболее употребляемых гипотензивных препаратов у детей:

Название группы.	Доза суточная.	Интервал в часах.	Побочные действия.
1	2	3	4
АСЕ-ингибиторы: -каптоприл -эналаприл -фозиноприл периндоприл	 0,5-3 мг/кг 0,1-0,5 мг/кг 5-20 мг/сут 0,5-2 мг/сут детям 1-4 мг/сут подросткам.	 8-12 часов. 12-24 часа. 24 часа. 24 часа.	Навязчивый кашель, отек Квинке, нарушения вкусовых ощущений, нейтропения

Дозы, кратность введения, побочные действия наиболее употребляемых гипотензивных препаратов у детей:

Название группы.	Доза суточная.	Интервал в часах.	Побочные действия.
1	2	3	4
Антагонисты рецепторов ангиотензина: -лозартон -эпросартан	25-100 мг/сут подросткам 100-300 мг/сут детям 150-600мг/сут подросткам.	24 часа	Головокружение, головная боль, слабость, периферические отеки.

Дозы, кратность введения, побочные действия наиболее употребляемых гипотензивных препаратов у детей:

Название группы.	Доза суточная.	Интервал в часах.	Побочные действия.
1	2	3	4
Альфа-блокаторы: -празозин	0,02-0,05 мг/кг	8-12 часов.	Ортостаз.

Дозы, кратность введения, побочные действия наиболее употребляемых гипотензивных препаратов у детей:

Название группы.	Доза суточная.	Интервал в часах.	Побочные действия.
1	2	3	4
Бетта-блокаторы: -пропранолол -атенолол -метопролол -бисопролол	 1-5 мг/кг 1-2 мг/кг 50-100 мг подросткам 1,25-2,5 мг/сут детям. 2,5-5 мг/сут подросткам.	 6-8 часов. 12-24 часа. 12-24 часа. 24 часа.	Брадикардия, АВ-блокада, гипергликемия, гиперлипидемия, бронхоспазмимпотенция.

Дозы, кратность введения, побочные действия наиболее употребляемых гипотензивных препаратов у детей:

Название группы.	Доза суточная.	Интервал в часах.	Побочные действия.
1	2	3	4
Антагонисты кальция: -Нифедипин -Амлодипин -Верапамил (ретард) -Дилтеазем	0,5-2 мг/кг 0,3 мг/кг за прием; подросткам 5-10 мг 1 раз/сут 180-360 мг/сут подросткам. 120-360мг/сут подросткам.	8-12 часов. 24 часа. 12-24 часа. 12-24 часа.	Тахикардия, приливы, головокружение, отеки.

Дозы, кратность введения, побочные действия наиболее употребляемых гипотензивных препаратов у детей:

Название группы.	Доза суточная.	Интервал в часах.	Побочные действия.
1	2	3	4
Диуретики: -фуросемид -гидрохлортиазид -индапамид.	 1 – 5 мг/кг. 0,5 – 2 мг/кг. Только подросткам 1,5 мг/сут.	 8-12 часов. 12 часов. 24 часа.	Гипокалиемия, гипомагнийемия.

Спасибо за внимание!!!