



Артериальная гипертония (высокое кровяное давление)

Повышение артериального давления при измерении в состоянии покоя выше 139/89 мм рт.ст.

Возникновение

90% всех пациентов с повышенным артериальным давлением имеют так называемое первичное высокое давление, это значит, что истинная причина неизвестна. У 10% пациентов могут быть обнаружены причины высокого артериального давления, это могут быть заболевания почек или явления гормонального характера.

Способствуют возникновению высокого артериального давления такие факторы, как избыточная масса тела, особенно случаи ожирения в области живота, гиподинамия (недостаток физической активности), курение и наследственная предрасположенность.

Профилактика

Благодаря снижению веса и регулярным физическим нагрузкам, происходит так называемая модификация образа жизни, которая, в свою очередь, приводит к значительно более низким показателям артериального давления. Является ли такой вид лечения высокого давления без медикаментов оптимальным и достаточным, должно подтверждаться регулярным контролем.

Симптомы

Высокое артериальное давление имеет довольно неспецифические симптомы. Одним из очень частых проявлений можно назвать головные боли, но также боли в груди, состояние

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



подавленности и угнетения, вялость, слабость и сильно ощущаемое сердцебиение можно отнести к симптомам высокого артериального давления.

Диагностика

Так как высокое артериальное давление в сочетании с другими факторами риска может привести к возникновению так называемой ишемической болезни сердца или апоплексического удара, очень важно, наряду с высоким давлением, реально оценить остальные факторы риска. Для этого необходимо помимо общего обследования и подробного анамнеза (сборание подробной истории развития болезни) провести следующие диагностические мероприятия: долговременное измерение артериального давления при помощи аппарата для амбулаторного измерения давления, который проводит запись показаний в течение 24 часов, ультразвуковое обследование (УЗИ) сердца и почек, электрокардиограмма (ЭКГ) под нагрузкой, а при показаниях – обследование сонной артерии для определения наличия артериосклеротических изменений. Дополнительно проводятся лабораторные исследования на электролиты, делается лабораторный анализ функции почек и таких факторов риска как, например, холестерин.

Терапия

При более лёгких формах артериального давления, особенно, пока они ещё не поразили «органы-мишени», не привели к артериосклерозу или инфаркту миокарда, проводится сначала так называемая модификация образа жизни, которая длится 6 месяцев и сводится к нормализации веса и увеличению физической активности (тренировки минимум 3 раза в неделю). Если это мероприятие не приводит к ожидаемому снижению артериального давления, приходится задуматься о формах медикаментозного лечения. Здесь предлагаются различные группы препаратов, такие как бетаблокеры, антагонисты кальция, блокаторы ангиотензиновых рецепторов и угнетатели синтеза ангиотензина с достаточно одинаково хорошим результатом действия.

Нужно обратить внимание на побочные явления этих лекарственных средств и/или на возникновение возможных других факторов риска. К примеру, бетаблокеры противопоказаны при хроническом обструктивном бронхите лёгких или при бронхиальной астме.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH