



# Медикаментозное лечение артериальной гипертонии

---

Занятие 7





# План занятия

---

- Цели лечения артериальной гипертонии
- Когда начинать и как долго лечить гипертонию?
- Лекарственная терапия
- Современные лекарства – показания и противопоказания
- Что влияет на эффективность лечения?
- Приверженность к лечению. От кого зависит?
- Криз



# Цели лечения артериальной гипертензии

- Снизить повышенные уровни АД до целевых
- Повысить качество жизни
- Снизить риск развития осложнений

Целевые уровни АД	Давление (мм рт. ст.)
Все больные с АГ	Ниже 140/90
Гипертензия + диабет	Ниже 130/85
Гипертензия + хроническая почечная недостаточность	Ниже 125/75





# Когда начинать и как долго лечить гипертонию?

«Лучше пользоваться лекарствами в начале заболевания, чем в последний момент» П. Сир

Достижение целевых уровней АД должно быть постепенным и хорошо переносимым!

Чем выше суммарный риск, тем большее значение имеет достижение целевого уровня АД!





# Медикаментозное лечение

Отдавайте свое предпочтение препаратам длительного действия – до 24 часов.

Начинайте лечение с одного препарата, при неэффективности сочетайте несколько препаратов в малых дозах.

## Группы препаратов:

- бета-адреноблокаторы
- диуретики (мочегонные)
- блокаторы рецепторов АТ II
- альфа-адреноблокаторы
- препараты центрального действия

При неосложнённом течении АГ:

- антагонисты кальция
- ингибиторы АПФ





# Помни!

---



- Лечение гипертонии необходимо проводить постоянно!
- В период индивидуального подбора препаратов увеличение доз и/или смена препарата проводится ступенчато с интервалом около 4 недель
  - При адекватном контроле в течение по крайней мере около года возможно уменьшение доз и количества препаратов
- Лечение быстрее достигает цели, если удастся снизить сопутствующие факторы риска немедикаментозными средствами



# Помни!

## **ВЫБОР ПРЕПАРАТА ИЛИ ПРЕПАРАТОВ И ДОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВРАЧОМ ИНДИВИДУАЛЬНО!**

Вы должны строго соблюдать рекомендации врача и знать:

- возможные побочные действия медикаментов
- возможные сочетания при приеме лекарств
- несовместимые препараты
- строго выполнять контроль АД, как самостоятельно,
- так и соблюдать график назначенных посещений врача и
- соблюдать и проводить назначенные дополнительные
- и периодические обследования
- уметь помочь при кризе
- выполнять все немедикаментозные рекомендации





# Возможные побочные действия

---

- **Диуретики** - снижение уровня калия в крови, нарушения углеводного и жирового обмена
- **Бета-блокаторы** - урежение пульса, обострение хронического бронхита, перемежающаяся хромота
- **Антагонисты кальция** - головная боль, отеки голеней, покраснение кожных покровов
- **Ингибиторы АПФ** - кашель
- **Блокаторы альфа-рецепторов** - резкое снижение АД, особенно в вертикальном положении, слабость, головокружение
- Отмечается зависимость от дозы

**ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СИМПТОМОВ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ НА ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ!**





# Эффективные комбинации препаратов

---

- Диуретик и бета-адреноблокатор
- Диуретик и ингибитор АПФ (или антагонист А II)
- Антагонист кальция (дигидропиридин) и бета-адреноблокатор
- Антагонист кальция и ингибитор АПФ
- Бета - адреноблокатор и альфа- адреноблокатор
- Препарат центрального действия и диуретик



# Немедикаментозное лечение

- Скорректируйте свое питание
- Потребляйте соли не более 5 г в сутки
- Уменьшите потребление алкоголя
- Откажитесь от курения
- Увеличьте физическую активность
- Снизьте избыточную массу тела
- Управляйте стрессом





# Эффективное лечение

---

- Соблюдайте рекомендации врача
- Самостоятельно контролируйте свой уровень АД
- Устраняйте факторы, провоцирующие повышение АД
- Непрерывное лечение
- Сочетайте прием медикаментов и немедикаментозными средствами
- Умейте оказывать доврачебную самопомощь при кризе
- Соблюдайте предосторожности при приеме медикаментов, в частности не употребляйте алкоголь





# Используемые материалы:

---

Авторы иллюстраций: CONG, IYIKON, 588ku, 西月, 千图网, 白色的阿吉, PongZ1012, yun2an14, rabbit捷

