

8. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ при АГ.

Гипертонический криз (ГК) – остро возникшее выраженное повышение АД более 180/120 мм. рт. ст., сопровождающееся клиническими симптомами, требующее немедленного контролируемого его снижения с целью предупреждения поражения органов-мишеней. ГК подразделяют на группы – осложненные (жизнеугрожающие) и неосложнённые (нежизнеугрожающие).

Осложненный гипертонический криз.

ГК считается осложненным при резком повышении АД с развитием:

- гипертонической энцефалопатии;
 - инсульта;
 - ОКС;
 - острой левожелудочковой недостаточности;
 - расслаивающей аневризмы аорты;
 - субарахноидального кровоизлияния;
- а также при:
- преэклампсии или эклампсии беременных;
 - травме головного мозга;
 - приеме амфетаминов, кокаина и др.

Лечение пациентов с осложненным ГК проводится в отделении неотложной кардиологии или палате интенсивной терапии кардиологического или терапевтического отделения.

Неосложнённый гипертонический криз.

Неосложненный ГК не сопровождается острым клинически значимым нарушением функции органов-мишеней, но клиническая симптоматика весьма выражена. Лечение необходимо начинать незамедлительно, **скорость снижения АД не должна превышать 25% за первые 2 часа**, с последующим достижением целевого АД в течение нескольких часов, но не более 24 часов от начала терапии. Лечение больного с неосложненным ГК может проводиться амбулаторно.

Госпитализация в кардиологическое отделение стационара показана:

- при первом неосложненном ГК,
- у больных с неясным генезом АГ;
- при плохо купирующемся ГК;
- при частых повторных ГК.

Берегите свое здоровье!