

9. НАБЛЮДЕНИЕ пациентов с АГ.

Динамическое наблюдение чрезвычайно важная составляющая медицинской помощи больным АГ.

Задача:

- поддержание целевых уровней АД,
- контроль выполнения врачебных рекомендаций по коррекции ФР,
- контроль за соблюдением режима приема лекарств,
- снижающих АД,
- оценка состояния органов-мишеней.

Проводимые мероприятия:

- 1) Плановые визиты к врачу с интервалом в 3-4 недели для оценки переносимости, эффективности и безопасности лечения, замены ранее назначенного препарата или присоединение другого, а также контроля выполнения врачебных рекомендаций, проводятся **до достижения целевого уровня АД** (при отсутствии других причин более частых визитов).
- 2) После достижения целевого уровня АД на фоне непрекращающейся проводимой терапии
 - визиты для больных **с высоким и очень высоким риском**, а также для пациентов, получающих только **немедикаментозное лечение**, и для **лиц с низкой приверженностью к лечению** должны проводиться не реже, чем **один раз в 3 месяца**;
 - визиты для пациентов со **средним и низким риском**, которые регулярно измеряют АД дома, планируются с интервалом **в 4-6 месяцев**.
- 3) Для повышения приверженности к проводимому лечению целесообразно рекомендовать больным проведение ежедневного контроля АД и ведение дневников с указанием доз принимаемых препаратов и уровня АД. Если не контролировать уровень АД, не обращать внимания на повышенные его показатели и не соблюдать рекомендации врача по снижению АД — могут возникнуть серьезные осложнения со стороны сердца, мозга, сосудов глаз и почек.



ДНЕВНИК

Дата	Время суток	Артериальное давление		Пuls	Жалобы
		левая рука	правая рука		
26.06. 2015	утро	120/80	120/80	80	—
	обед				
	вечер				
	утро				
	обед				
	вечер				



4) При динамическом наблюдении особое внимание должно уделяться показателям АД в **ночные и ранние утренние часы**, т. к. именно в эти часы возникает опасность таких осложнений как **инфаркт миокарда и инсульт мозга**.



5) Необходимо контролировать устойчивость снижения АД между визитами к врачу. Если АД на фоне проводимого лечения не удерживается в стабильном состоянии, а имеет тенденцию к повышению или резкому снижению (межвизитная вариабельность), то это является прогностически неблагоприятным признаком и говорит о необходимости дополнительных обследований и коррекции лечения.

Доброго Вам Здоровья!