Автор: Врач реаниматолог Мамонтов А.В.

Гипертонической болезнью страдает около 40% населения. При этом у 1% гипертоников возникают гипертонические кризы. Это состояние сопровождается значительным повышением артериального давления (АД), в результате чего развивается или усугубляется поражение органов-мишеней: головного мозга, сердца, сосудов. Нередко криз фиксируется врачом, когда цифры артериального давления достигают 220/120 мм.рт.ст. Впрочем, есть немало пациентов, у которых поражение органов-мишеней может развиваться и при гораздо меньших значениях АД. Высокое, «кризовое» артериальное давление для каждого человека своё. Важно, не до каких цифр повышается АД, а как быстро – именно эта скорость повышения АД вызывает данное состояние. И именно эта скорость повышения АД отличает гипертонический криз от обычного повышения АД при гипертонии.

Кризы бывают осложненными и неосложненными. **Неосложненные** кризы могут лечиться врачом поликлиники, при этом ожидается, что эффект снижения давления в полном объеме будет достигнут в течение суток-двух.

Осложненный криз

– угрожающее жизни состояние, требующее экстренного медицинского лечения, в отсутствии которого смертность и инвалидизация пациентов очень высока. Неосложненный криз – значительное повышение артериального давления (зачастую, до 220/120 мм.рт.ст. и выше), при котором нет поражения органов-мишеней. Такие гипертонические кризы нередко протекают с головной болью, одышкой, сердцебиением, тошнотой, потливостью. Больного может бросать в жар, появляется психическое возбуждение, тревога, страх. Несмотря на обилие жалоб, неосложненный криз редко усугубляется угрожающими жизни состояниями и может лечиться амбулаторно. Осложненный гипертонический криз, помимо резкого внезапного повышения АД до высоких цифр, сопровождается симптомами острого нарушения работы органов-мишеней: головного мозга, сердца и сосудов (инфаркт миокарда, инсульт). Такие больные требуют экстренной госпитализации. Как уже говорилось, неосложненные кризы могут лечиться в условиях поликлиники под наблюдением участкового врача. Но каждый гипертоник должен знать, как помочь себе в случае развития этого состояния. Важно знать, что в течение первых двух часов артериальное давление должно быть снижено на 20-25%, не более. Артериальное давление можно снизить до 160/100 мм.рт.ст. в течение 6 часов с момента возникновения криза. Артериальное давление может быть снижено до нормы в течение 24-48 часов. Начинать снижать давление стоит с одного из препаратов «первой помощи». При неэффективности целесообразно добавить препарат из другой группы. Существует несколько таблетированных препаратов, с помощью которых можно снизить давление.

Препараты для первой помощи при неосложненном гипертоническом кризе:

- Каптоприл 25 мг-50 мг – рассосать под языком. Препарат начинает действовать спустя 15-30 минут при рассасывании под языком, и через час, если таблетка принята внутрь. Если эффекта нет, через 40-60 минут можно принять еще 50мг.
- Карведилол 12,5-25 мг или анаприлин 20-40 мг принять внутрь (с осторожностью – пациентам с хроническими заболеваниями легких). Препараты начинают действовать спустя 30-60 минут.
- Нифедипин 10-20 мг (1-2 таблетки) – рассосать под языком. Начинает действовать спустя 15 минут.
- Фуросемид 40 мг (1 таблетка) – принять внутрь.
- Клонидин (клофелин) 0,075-0,15 – внутрь. Эффект развивается спустя 30-60 минут. Также не помешает принять таблетку аспирина и нитроглицерина, лишней не будет но-шпа с валидолом или валерьянкой.

Только если от вышеперечисленных препаратов эффекта не было, необходимо вызвать скорую помощь. После того как гипертонический криз будет снят бригадой «скорой», надо обязательно несколько часов полежать в постели, иначе может развиться так называемая **ортостатическая гипотония** – резкое падение артериального давления и обморок.

Хотелось бы обратить внимание пожилых людей: если систематически принимать лекарства и регулярно, хотя бы раз в месяц, посещать врача, кризов, как правило, не бывает. А из этого следует, что основная мера профилактики гипертонических кризов заключается в том, чтобы ни в коем случае не прерывать назначенного врачом лечения артериальной гипертонии.

Не откладывайте заботу о своем здоровье на завтра!