

Гипертонический криз

это состояние вызванное выраженным повышением АД, сопровождающееся появлением или усугублением клинических симптомов и требующее быстрого контролируемого снижения АД для предупреждения повреждения органов-мишеней

ПРИЧИНЫ ГК

- **Ситуационные ГК** (стресс-индуцированные), развивающиеся при чрезмерном умственном и физическом перенапряжении, сильный болевой раздражитель.
- **Ятрогенные ГК**, спровоцированные неправильным применением лекарственных препаратов (передозировка, нерациональная комбинация, внезапная отмена или неадекватной скоростью применения в/в вводимых средств).
- **Эндокринные заболевания** (с-м Кушинга, гипертиреоз).
- **Ренин-продуцирующие опухоли**
- **Неврологические заболевания**, сопровождающиеся повышением тонуса автономной нервной системы.
- **Коарктация аорты**

Классификация ГК

1. Мясникова А.Л.

ГК:

- гипертонические кризы I и II видов.

2. Кушаковского М.С.

- I – с преобладанием нейровегетативного синдрома
- II – с проявлением водно-солевого синдрома
- II – с гипертензивной энцефалопатией, «судорожная форма»

3. Голикова А.П. и Эстрина В.А.

- 1. с гиперкинетическим типом кровообращения
- 2. с эукинетическим
- 3. с гипокинетическим

4. Классификация ВОЗ

- 1. Критическая гипертензия
- 2. Стойкая гипертензия

Гипертонические кризы

условно делят на два типа:

Криз I типа

относительно
невысокое повышение
АД с яркими
вегетативными
проявлениями – резкая
головная боль,
покраснение кожных
покровов (лица),
тахикардия, дрожь,
озноб, обильное
мочеотделение.

Криз II типа

протекают на фоне
очень высоких цифр
АД с различными
проявлениями со
стороны мозга, сердца:
сильные головные
боли, тошнота, рвота,
зрительные
расстройства,
судороги, резкая
одышка, приступы
стенокардии.

НЕОСЛОЖНЕННЫЙ и ОСЛОЖНЕННЫЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

Неосложненный ГК (не критический, неотложный, urgency) - протекает с минимальными субъективными и объективными симптомами на фоне имеющегося существенного повышения АД. Он не сопровождается острым развитием поражения органов-мишеней.

Требует снижения АД в течение нескольких часов. Экстренной госпитализации не требует.

ОСЛОЖНЕННЫЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ

Осложненный ГК (критический, экстренный, жизнеугрожающий, emergency) сопровождается развитием острого клинически значимого и потенциально фатального повреждения органов-мишеней, что требует экстренной госпитализации (обычно в блок интенсивной терапии) и немедленного снижения АД с применением парентеральных антигипертензивных средств.

КЛАССИФИКАЦИЯ ГК ПО ОСЛОЖНЕНИЯМ

Осложненный ГК (критический, экстренный, жизнеугрожающий, emergency)

- острая гипертоническая энцефалопатия
- острое нарушение мозгового кровообращения
- острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких)
- острый коронарный синдром (инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия)
- расслаивающаяся аневризма аорты
- тяжелое артериальное кровотечение
- эклампсия

Тактика ведения пациента в зависимости от клинического состояния, DONALD V. 2003

	Группа I – высокое АД	Группа II - неосложненный ГК	Группа III - осложненный ГК
АД	>180/110	>180/110	>220/140
Симптомы	Головные боли, беспокойства. Часто бессимптомное	Выраженная головная боль, одышка	Одышка, боль в груди, никтурия, дизартрия, слабость, измененное сознание
Обследование	Без поражения органов- мишеней	Минимальные симптомы	Энцефалопатия, отек легких, почечная недостаточность, ОНМК, ОКС
Тактика лечения	Наблюдение в течение 1–3 часов. При неэффективности увеличить дозу пероральных лекарственных средств.	Наблюдение в течение 3 – 6 часов. Постепенное снижение АД с помощью таблетированных лекарственных средств.	Внутривенное введение антигипертензивных средств, мониторинг АД. Экстренная госпитализация в БИТ
Наблюдение	Наблюдение - <24 часов	Наблюдение - <72 часов; плановая терапия	Лечение в БИТ, управляемая гипотензия с последующим переводом на таблетированные лекарственные средства.

СКОРОСТЬ СНИЖЕНИЯ АД ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ

В течение 30 – 120 минут	→	снижение АД на 15 – 25%
В течение 2 – 6 часов	→	уровень АД 160/100 мм Hg
Далее	→	пероральные препараты

Резкое снижение АД до нормальных значений противопоказано, т.к. может привести к гипоперфузии, ишемии вплоть до некроза!!!

Лекарственные препараты применяемые при гипертоническом кризе

Вазодилататоры

- Нитропрусид
- Никардипин
- Нитроглицерин
- Эналаприлат
- Гидралазин

Адреноблокаторы

- Лабетолол
- Эсмолол
- Фентоламин

ТЕРАПИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗОВ

Препараты	Дозы	Начало действия
Клонидин	0,075 – 0,15 мг	30 – 60 мин
Каптоприл	12,5 – 25 мг	15 – 60 мин (per os) 15 – 30 мин (п/я)
Карведилол	12,5 – 25 мг	30 – 60 мин
Фуросемид	40 – 80 мг	30 – 60 мин