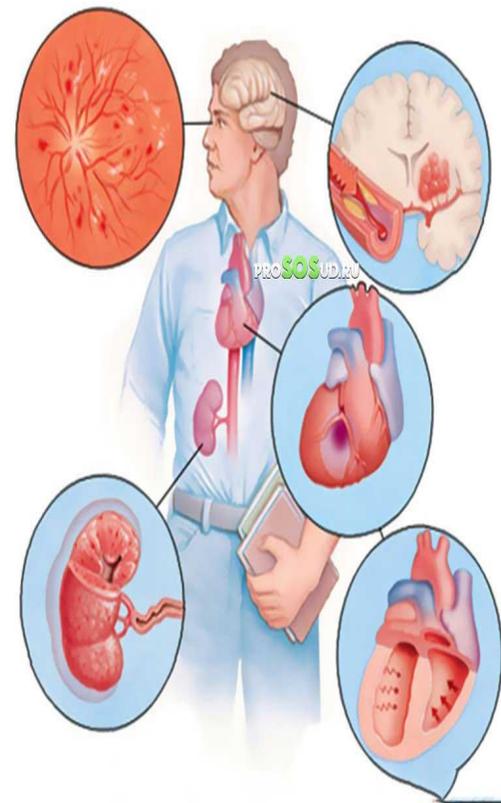


Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация



Подготовила: студентка 42 гр. 4 л/ф
Жалнеровская Е.Е.

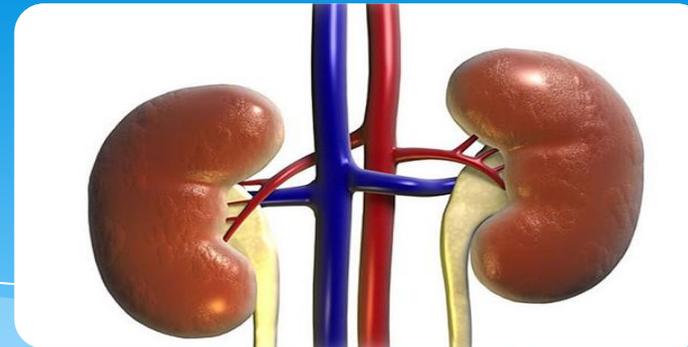
Симптоматические артериальные гипертензии (САГ) – это артериальные гипертензии (АГ), связанные с заболеваниями или повреждениями органов, участвующих в регуляции артериального давления (АД). При этом, АГ, являясь следствием основного заболевания, нередко определяет тяжесть его течения. Среди всех гипертензивных состояний САГ составляют приблизительно 20%.



Признаки симптоматических АГ

- симптомы болезни и синдрома Иценко-Кушинга;
- нейрофиброматоз кожи (может указывать на феохромоцитому);
- при пальпации увеличенные почки (поликистоз почек, объемные образования);
- аускультация области живота - шумы над областью брюшного отдела аорты, почечных артерий (стеноз почечных артерий - вазоренальная АГ);
- аускультация области сердца - грудной клетки (коарктация аорты, заболевания аорты);
- ослабленный или запаздывающий пульс на бедренной артерии и сниженный уровень АД на бедренной артерии (коарктация аорты, неспецифический аортоартериит).

Классификация



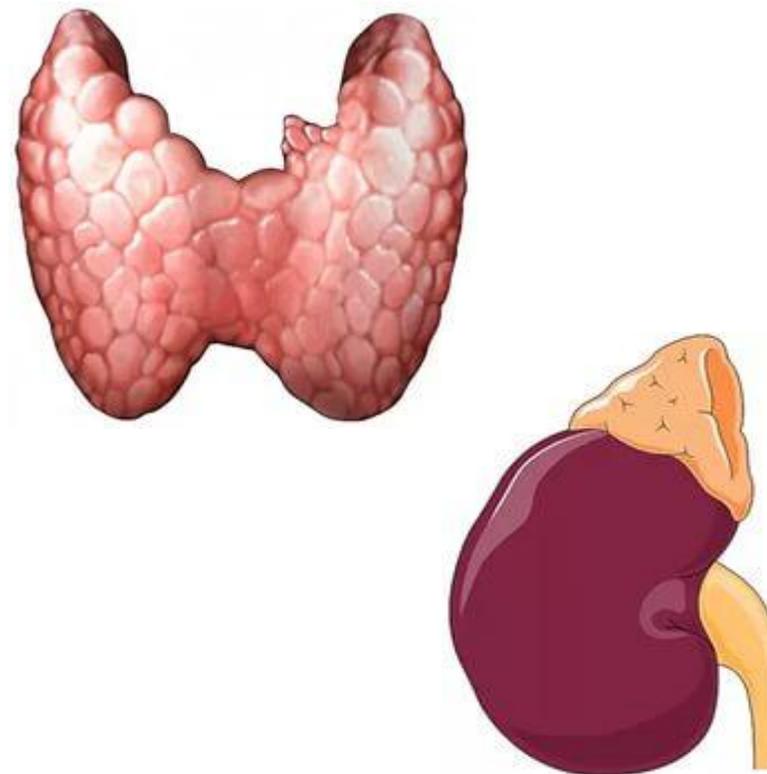
Ренальные:

- реноваскулярные при атеросклеротическом стенозе почечной артерии, фибромускулярной дисплазии, аортоартериите Такаясу, тромбозе, травмах сосудов почек, гипоплазии почечных артерий;
- при интерстициальном нефрите на почве хронического пиелонефрита, мочекаменной болезни, при гидронефрозе;
- при паренхиматозных почечных процессах, хроническом гломерулонефрите, нефросклерозе;
- на почве поражения почек при туберкулезе, опухолях, диффузных заболеваниях соединительной ткани (СКВ), васкулитах, при септических эмболах;
- при врожденных аномалиях почек (гипоплазия, дистопия, поликистоз, подковообразная почка и др.);
- при диабетических нефропатиях, гломерулосклерозе Киммельстиля-Уилсона, пострадиационном нефросклерозе, амилоидозе;
- на почве гормонально активной рениномы (гемангиоперицитома).

Классификация

Эндокринные:

- при тиреотоксикозе;
- первичном альдостеронизме (синдром Конна);
- идиопатической гиперплазии коры надпочечников (псевдопервичный альдостеронизм);
- глюкокортикоидозависимом альдостеронизме;
- синдроме Иценко-Кушинга, нарушении биосинтеза глюкокортикостероидов;
- феохромоцитомах, параганглиомах, феохромобластомах;
- акромегалии, патологии гипофиза;
- климактерические.



Классификация

Вторичные нейрогенные гипертензии на почве заболеваний и органических поражений ЦНС:

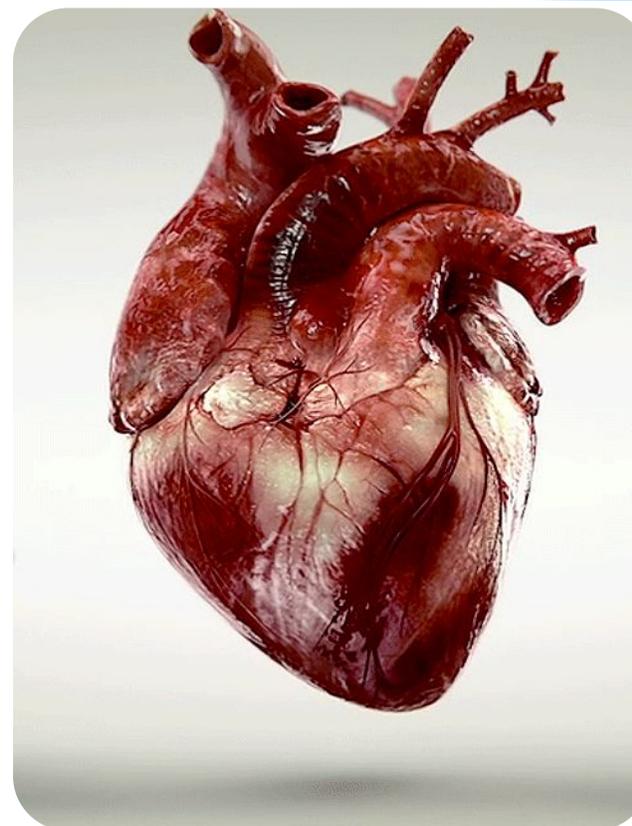
- сосудистых заболеваниях и опухолях мозга;
- воспалительных поражениях ЦНС: энцефалитах, менингитах, полиомиелитах, дифтерии;
- посткоммоционном и контузионном синдроме;
- полиневритах (порфирии, хроническом отравлении талием, бери-бери).



Классификация

Кардиоваскулярные (гемодинамические):

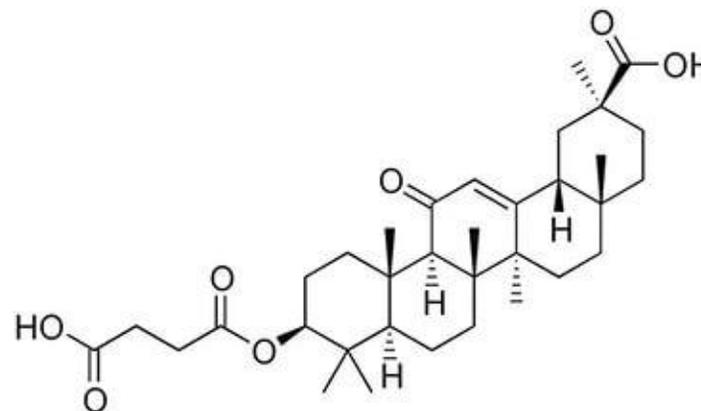
- систолические артериальные гипертензии при атеросклерозе, брадикардиях, аортальной недостаточности;
- ишемические и застойные гипертензии при ИБС, митральном пороке сердца;
- гипертензия верхней половины тела при коарктации аорты;
- гипертензии при нарушениях реологических свойств крови, эритремии;
- на почве гиперкинетического циркуляторного синдрома, артериовенозных аневризм, анемии.



Классификация

Гипертензии, экзогенно обусловленные (химическим факторами):

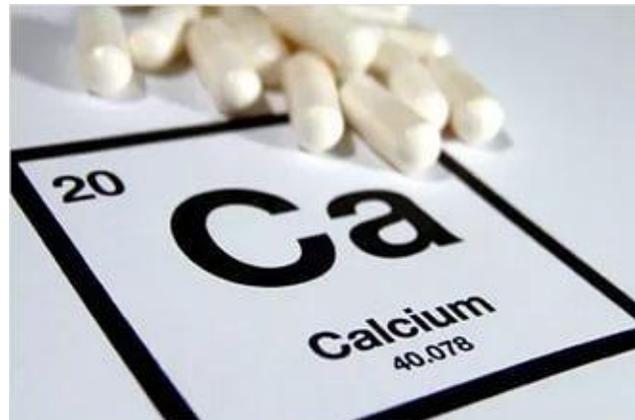
- «солевая» гипертензия;
- медикаментозные гипертензии на почве приема НПВС, глюкокортикоидных, противозачаточных средств, карбеноксолон, лакрицы и других производных глицериновой кислоты;
- при хронических алиментарных и бытовых воздействиях (тирамин и др.).



Классификация

Артериальная гипертензия разного генеза:

- гиперкальциемия
- порфирия
- поздний токсикоз беременных



Спасибо за внимание!

