

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ



Амлаев К. Р. Лечение артериальной гипотензии / К. Р. Амлаев, И. А. Знаменская, Х. Т. Дахкильгова. // Врач. - 2023. - N 5. - С. 26-31. - Библиогр. в конце ст.

Фармакологическая терапия гипотонии включает использование ряда препаратов с разным механизмом действия, таких как мидодрин, флудкортизон, дроксидопа, ингибиторы мембранного транспортера норэпинефрина. Особое внимание уделяется лечению ортостатической гипотензии, постпрандиальной гипотензии.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=53839164>

Губарева, Е. Ю. Артериальная гипотензия : диагностические критерии, патогенетические механизмы, персонализированный подход к диагностике и лечению / Е. Ю. Губарева, Д. В. Дупляков, И. В. Губарева// Российский журнал персонализированной медицины. - 2022. - N 5. - С. 50 -61. - Библиогр. в конце ст.

Артериальное давление (АД) и его уровень являются индикаторами здоровья человека и объектом исследований последних десятилетий. Однако не только повышенное АД, но и сниженное АД (острое и хроническое) являются одной частью J-образной кривой повышенного риска сердечно-сосудистых заболеваний. Тем не менее, проблема артериальной гипотензии на сегодняшний день остается малоизученной. В статье обсуждаются диагностические критерии ее патофизиологические механизмы и подходы к диагностике и лечению.

Р-114139/Д 74-НО

Дрига, Анастасия Александровна.

Механизмы артериальной гипотензии при циррозе печени : специальность 14.01.28 "Гастроэнтерология" : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / А. А. Дрига ; Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова. - М., 2018. - 24 с. : табл., диагр. - Библиогр.: с. 23-24 (5 назв.).

Впервые определена частота инфекции *Clostridium difficile* среди пациентов с циррозом печени (ЦП). Впервые исследовалось функциональное состояние надпочечников с помощью определения уровня свободного кортизола в слюне при ЦП. Всем пациентам ЦП выполнялось эхокардиографическое исследование для оценки состояния сердечно-сосудистой системы. Определены наиболее частые причины в развитии гемодинамических нарушений и артериальной гипотензии у пациентов с декомпенсированным ЦП.

Динамика распространенности артериальной гипотензии с неблагоприятным прогнозом в популяциях Российской Федерации и Соединенных Штатов Америки / В. Г. Вилков, С. А. Шальнова, А. В. Капустина [и др.] // Российский кардиологический журнал : Научно-практический медицинский журнал. - 2022. - N 9. - С. 37-41. - Библиогр. в конце ст.

Использовали разработанный авторами ранее критерий артериальной гипотензии с неблагоприятным прогнозом: для российских популяций среднее динамическое артериальное давление <70 мм рт.ст. у мужчин и <68 мм рт.ст. у женщин; в популяциях США <76 и <72 мм рт.ст., соответственно. Распространенность ее в современных популяциях составила в России $0,1 \pm 0,5\%$, в США $6,0 \pm 8,7\%$ (доверительные границы для уровня значимости $P=0,95$). За 30 лет распространенность в России по данному критерию не изменилась, в США она увеличилась как у мужчин (в среднем в 3 раза), так и у женщин (в 2,5 раза).

<https://elibrary.ru/item.asp?id=49457392>

Периферическая гемодинамика у детей с артериальной гипотензией / Е. В. Салапина, А. И. Рывкин, О. В. Кузнецова, Н. Л. Карпук // Медицинский альманах : Рецензируемый мед. науч.-практ. журнал. - 2015. - N 2. - С. 86 - 88. - Библиогр. в конце ст.

Представлены данные о периферической микрогемодинамике при артериальной гипотензии у детей в зависимости от типа гемодинамики и уровня АД. У больных с артериальной гипотонией имеют место изменения тканевой перфузии, опосредованные снижением ритмической активности эндотелия и собственной миогенной активности микрососудов, нарушением соотношения между активными и пассивными механизмами регуляции кровотока с развитием застойно-стазических явлений в веноулярном звене микроциркуляторного русла и снижением его резервных возможностей.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=23488801>

Артериальная гипотензия и дожитие : диагностические критерии в популяциях Российской Федерации и Соединенных Штатов Америки / В. Г. Вилков, Ю. А. Баланова, А. В. Капустина [и др.] // Российский кардиологический журнал : Научно-практический медицинский журнал. - 2021. - N 5. - С. 26-33. - Библиогр. в конце ст.

Анализ дожития с использованием моделей Кокса, в которых кроме уровня АД были учтены пол, возраст и факторы риска, показал, что у лиц с выраженным снижением АД выживаемость хуже в сравнении с нормотониками. Неблагоприятные для прогноза общей смертности величины среднего динамического АД составили, соответственно, у мужчин и женщин ниже 70 и 68 мм рт.ст. в российской когорте, ниже 76 и 72 мм рт.ст. в когорте США.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=46406989>

Реакция кардиальной гемодинамики на апноэ у молодых женщин с идиопатической артериальной гипотензией / В. М. Баев, Т. Ю. Агафонова, О. А. Самсонова, Р. Ш. Дусакова // Тихоокеанский медицинский журнал. - 2017. - N 4. - С. 38 - 39. - Библиогр. в конце ст.

Проведен сравнительный анализ кардиальной гемодинамики во время пробы с апноэ у 30 женщин 18-25 лет, из которых 19 страдали идиопатической артериальной гипотензией. При наличии гипотензии апноэ сопровождалось уменьшением конечного диастолического и систолического размеров левого желудочка сердца, что может быть обусловлено усугублением гипоксии на фоне имеющейся гипероксидазотемии.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=32246623>

P-112630/A 23-НО

Агафонова, Татьяна Юрьевна.

Идиопатическая артериальная **гипотензия** у молодых женщин: клинические и патогенетические особенности функционирования сердечно-сосудистой системы : специальность 14.01.05 "Кардиология" : автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук / Т. Ю. Агафонова ; Нац. мед. исслед. центр им. В. А. Алмазова). - СПб., 2020. - 35 с. вкл. обл. : ил., табл. - Библиогр.: с. 31-33 (26 назв.).

Критерии идиопатической артериальной гипотензии, с точки зрения практической медицины, в целом, соответствуют тем же критериям, что остальные гипотензии. Исключением мы можем считать индуцированную ортостатическую гипотензию, поскольку она кратковременна, и, по сути своей, является экспериментальной, т. е. возникает как следствие острого воздействия на организм. Во всех остальных случаях необходимо иметь очень важный признак для постановки диагноза идиопатическая артериальная гипотензия – хроническое низкое артериальное систолическое или диастолическое давление. Крайне важным является определение критериев идиопатической артериальной гипотензии. Истинные цифры артериального давления, как критерий гипотензии, не согласованы учеными, нет консенсуса в данном вопросе, поскольку только идет процесс накопления информации

Р-111580/Б 25-НО

Барковская, Наталья Александровна. Индивидуально ориентированная коррекция артериальной гипотонии при абдоминальном родоразрешении в условиях спинальной анестезии : автореферат дис. ... канд. мед. наук : 14.01.20 / Н. А. Барковская ; Санкт-Петербург. гос. педиатр. мед. ун-т. - СПб., 2019. - 22 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 21 (7 назв.).

Риск артериальной гипотонии увеличивается у рожениц из-за необходимости распространения блока до уровня Th4 для адекватного обезболивания при кесаревом сечении, а также ввиду физиологических и анатомических изменений, присущих беременности, включая повышенную восприимчивость к эффектам симпатэктомии. Последнее обусловлено снижением чувствительности рожениц к эндогенным вазоконстрикторам в сочетании с увеличением синтеза эндотелиальных вазодилататоров.

Меньшей степени симпатэктомии, вазодилатации, а соответственно, и гипотонии, можно добиться путем применения при кесаревом сечении

Баев, В. М. Патогенетическая роль автономной нервной системы в ремоделировании сердца при артериальной гипотензии у молодых женщин // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2019. – N 1. - С. 67-72. - Библиогр. в конце ст.

Симпатикотония и парасимпатикотония у молодых женщин с ИАГ ассоциируются с различными вариантами ремоделирования сердца. Гипотрофия сердца, снижение сократительной функции и нарушение релаксации ЛЖ при гипотензии ассоциируются со слабой симпатической активностью на фоне парасимпатикотонии. Рестриктивный тип диастолической дисфункции при гипотензии ассоциируется с парасимпатикотонией и отсутствием признаков активации симпатического отдела АНС. Перспективным направлением коррекции дисфункции АНС, регрессии идиопатической артериальной гипотензии и ремоделирования сердца является использование холинолитиков и реактиваторов антихолинэстеразы.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=36980753>

Комплексная оценка состояния здоровья детей раннего возраста, рожденных у матерей с первичной артериальной гипотензией : [: Текст : Электронный ресурс] / К. М. Дзилихова [и др.]. - Текст : непосредственный // Педиатрия. - 2019. - Том 98, N 2. - С. 286 - 287. - Библиогр. в конце ст.

Как показали проведенные исследования, состояние здоровья детей, рожденных от матерей с первичной артериальной гипотензией (ПАГ), в сравнении с детьми, рожденными от здоровых матерей, характеризуется уже в раннем возрасте более высокими показателями заболеваемости, снижением резистентности к инфекциям, нередко дисгармоничным физическим развитием, умеренной задержкой психомоторного развития на первом году жизни, что, безусловно, свидетельствует о последствиях неблагоприятного влияния гемодинамических расстройств при ПАГ матери в периоде антенатального развития ребенка.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=37160251>

Структурно-функциональные особенности периферической гемодинамики у молодых женщин с идиопатической артериальной гипотензией / В. М. Баев [и др.] // Регионарное кровообращение и микроциркуляция. - 2017. - Том 16, N 3. - С. 21 - 25. - Библиогр. в конце ст.

Выявлено снижение скоростных показателей кровотока в плечевой и задней большеберцовых артериях, в плечевой и задней большеберцовой венах. Различий в диаметрах артерий и вен между женщинами тестовой и контрольной групп не выявлено. Выводы. Идиопатическая артериальная гипотензия (САД 98 мм рт. ст. и менее) у молодых женщин характеризуется более низкой скоростью кровотока в периферических артериях и венах, чем у женщин с нормальным артериальным давлением.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=30060691>

Особенности гемодинамических нарушений у подростков с первичной артериальной гипотензией : / З. Д. Калоева [и др.]. Педиатрия. - 2017. - Том 96, N 5. - С. 236 -238. - Библиогр. в конце ст.

Первичная артериальная гипотензия (ПАГ) – одна из актуальных проблем детской кардиологии. Характерным для нее являются снижение качества жизни больных, раннее формирование факторов риска метаболических расстройств, атеросклероза, ишемической болезни мозга и сердца, гипертонической болезни. Несмотря на признание ПАГ серьезным фактором риска целого ряда тяжелых заболеваний, до конца не уточнены особенности клинических проявлений и гемодинамических расстройств в подростковом возрасте. До настоящего времени не разработаны и алгоритмы оптимальной реабилитации гемоциркуляторных нарушений при ПАГ. Целью исследования являлись уточнение особенностей гемодинамических расстройств у подростков с ПАГ и оценка эффективности включения озонотерапии в комплекс лечебно-реабилитационных мероприятий

<https://elibrary.ru/item.asp?id=30161852>