**Анализ причин вызова скорой медицинской помощи по поводу повышения АД**

Артериальная гипертония (АГ) – это повышение уровня артериального давления более чем 140/90 мм. рт. ст. При этом повышенное артериальное давление часто не ощущается, и многие гипертоники чувствуют себя хорошо. Но опасность гипертонии в том, что она является самостоятельным фактором риска развития инсульта, инфаркта и сердечной недостаточности.

По данным ВОЗ, гипертония – самая важная причина болезней сердца и инсульта на планете, но ее можно предотвратить. В результате осложнений гипертонии в мире ежегодно умирают 9,4 миллиона человек.

За 10 лет число россиян, страдающих гипертонией, выросло почти на 60%. Росстат подвёл итоги за 2018 год – гипертония была диагностирована у 1,54 млн. пациентов. При этом в 2008 году (за 10 лет «до») таковых насчитывалось лишь 979 тысяч – а это означает увеличение на 57%. В 2017 году зарегистрировали 1,41 млн. пациентов, страдающих повышенным артериальным давлением, что на 9% меньше, чем в 2018 году. Главный кардиолог Минздрава Сергей Бойцов заявил: «Распространенность артериальной гипертонии в России очень высока. По данным эпидемиологических исследований, только среди мужчин в возрасте до 65 лет частота АГ – 49%, а у женщин – 40%. При этом принимают препараты для снижения артериального давления примерно 42% гипертоников-мужчин и около 62% женщин». По мнению Бойцова, одной из главных причин роста заболеваемости гипертонией является растущее ожирение среди населения.

По данным министерства здравоохранения Красноярского края в 2018 году возросла доля граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском: высокие и очень высокие значения сердечно-сосудистого риска имеют 9,7% (2017 год – 8,0%, 2016 год – 5,4%) граждан Красноярского края.

Определить наличие артериальной гипертонии очень легко, для этого надо просто измерять уровень артериального давления, что должен делать регулярно каждый взрослый человек старше 35-40 лет. Если артериальное давление нормальное, то эти замеры надо повторять раз в полгода, а если есть эпизоды повышения давления, надо следовать рекомендациям врача – участкового терапевта или кардиолога.  Кардиолог Минздрава рекомендует регулярно принимать выписанные врачом лекарства и заниматься физкультурой. По его словам, человеку следует совершать 10 тысяч шагов в сутки, желательно в ускоренном темпе.

К рекомендованным изменениям образа жизни с доказан­ным снижающим действием на АД относятся: ограничение соли (не более 5-6 г в день), не более чем умеренное употребление алкоголя, большое потребление овощей и фруктов, низкожировая и другие виды диеты, снижение и удержание массы тела и регулярные физические нагрузки. Кроме того, абсолютно обязательной является настоятельная рекоменда­ция отказа от курения для уменьшения сердечно-сосудистого риска, а также в связи с тем, что табакокурение обладает острым прессорным эффектом, который может повышать дневное АД [2].

Сердечно-сосудистые заболевания занимают ведущее место в структуре обращаемости населения на станцию скорой медицинской помощи г. Ачинск и на протяжении многих лет составляют более 30% от общего числа вызовов

*Таблица 1*

Показатели обращаемости населения на станцию скорой медицинской помощи г. Ачинск по поводу сердечно-сосудистых заболеваний за 2016-2018 гг.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заболевания, абс. (%) | 2016 | 2017 | 2018 |
| Сердечно-сосудистые заболевания, абс. | 26161 | 26649 | 26296 |
| Гипертоническая болезнь | 6015 (22,9) | 6094 (22,8) | 8209 (31,2) |
| Гипертонический криз | 4496 (17,2) | 4899 (18,3) | 3275 (12,5) |

**Цель.** Изучение причин вызова скорой медицинской помощи по поводу повышения артериального давления.

**Задачи:**

1. Провести анализ учебно-методической и научной литературы по артериальной гипертонии.

2. Провести опрос пациентов и обработать данные.

**Материал и методы:** анализ статистических данных, сравнение, беседа.

Свое исследование по выяснению причин вызова скорой медицинской помощи по поводу повышения АД мы провели с помощью опроса пациентов, после того как им была оказана медицинская помощь. Разработанная нами анкета, состояла из нескольких вопросов:

1. Ежедневно ли вы применяете препараты от давления?
2. Соблюдаете ли вы диету?
3. Если вы не ежедневно применяете препараты, то чаще всего вы просто забываете или есть ещё какие-то причины?
4. Если вы не соблюдаете диету, то чаще всего вы просто забываете или есть ещё какие-то причины?
5. С чем вы связываете повышение АД?

Было опрошено 53 пациента.

**Результаты исследования:** 80% опрошенных не регулярно принимают препараты, из них 45% - считают, что при нормальных цифрах своего давления их принимать не стоит, ещё 55% – забывают или пропускают прием гипотензивных препаратов. 60% не соблюдают маложирную диету по разным причинам. Считают, что диета не результативна 20%. Не могут отказать себе в употреблении солёных продуктов 12%. Повышение АД связывают со стрессовой ситуацией 38%, с ухудшением метеоусловий 12%, с тем, что не принимали лекарственные препараты 50% опрошенных.

Полученные данные свидетельствуют о высокой распространенности АГ среди населения, плохой осведомленностью больных о своем заболевании. Ошибка больных в том, что зачастую они самостоятельно прекращают прием медикаментозных препаратов и слежение за уровнем давления и сами провоцируют резкий подъем давления, иногда и гипертонический криз.

Поэтому необходимо донести до пациентов, что важным моментом в поддержании артериального давления в пределах допустимых показателей является постоянная, адекватная медикаментозная терапия в сочетании с немедикаментозными методами оздоровления. Лечение должно быть регулярным, постоянным и длительным. Только устойчивое снижение уровня артериального давления может снизить риск сосудистых осложнений.

**Литература:**

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс] / http://www.who.int/ru/
2. © 2020 Сетевое издание «Вести.Ру». Учредитель: Федеральное государственное унитарное предприятие «Всероссийская государственная телевизионная и радиовещательная компания» (ВГТРК).