



# ЧАСТОТА ВЫЗОВОВ СМП ПО ПОВОДУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА У ПАЦИЕНТОВ С КОНТРОЛИРУЕМОЙ И НЕКОНТРОЛИРУЕМОЙ АГ



Айрапетов К.В. - научный руководитель  
Бабаян М.Г., студентка лечебного факультета, 618 группы;  
Теренкова В.И., студентка лечебного факультета, 614 группы.

Цель: оценить частоту вызовов СМП по поводу гипертонического криза у пациентов соблюдающих рекомендации относительно кратности приёма назначенной терапии при установленном диагнозе АГ.

## Задачи:

- 1) Провести сравнительный анализ эффективности влияния принимаемой терапии на частоту возникновения гипертонического криза.
- 2) Сравнить и оценить, какие антигипертензивные препараты более эффективны при контролируемой и неконтролируемой АГ, применяемые СМП во время вызова, по поводу гипертонического криза.



## Материалы и методы:

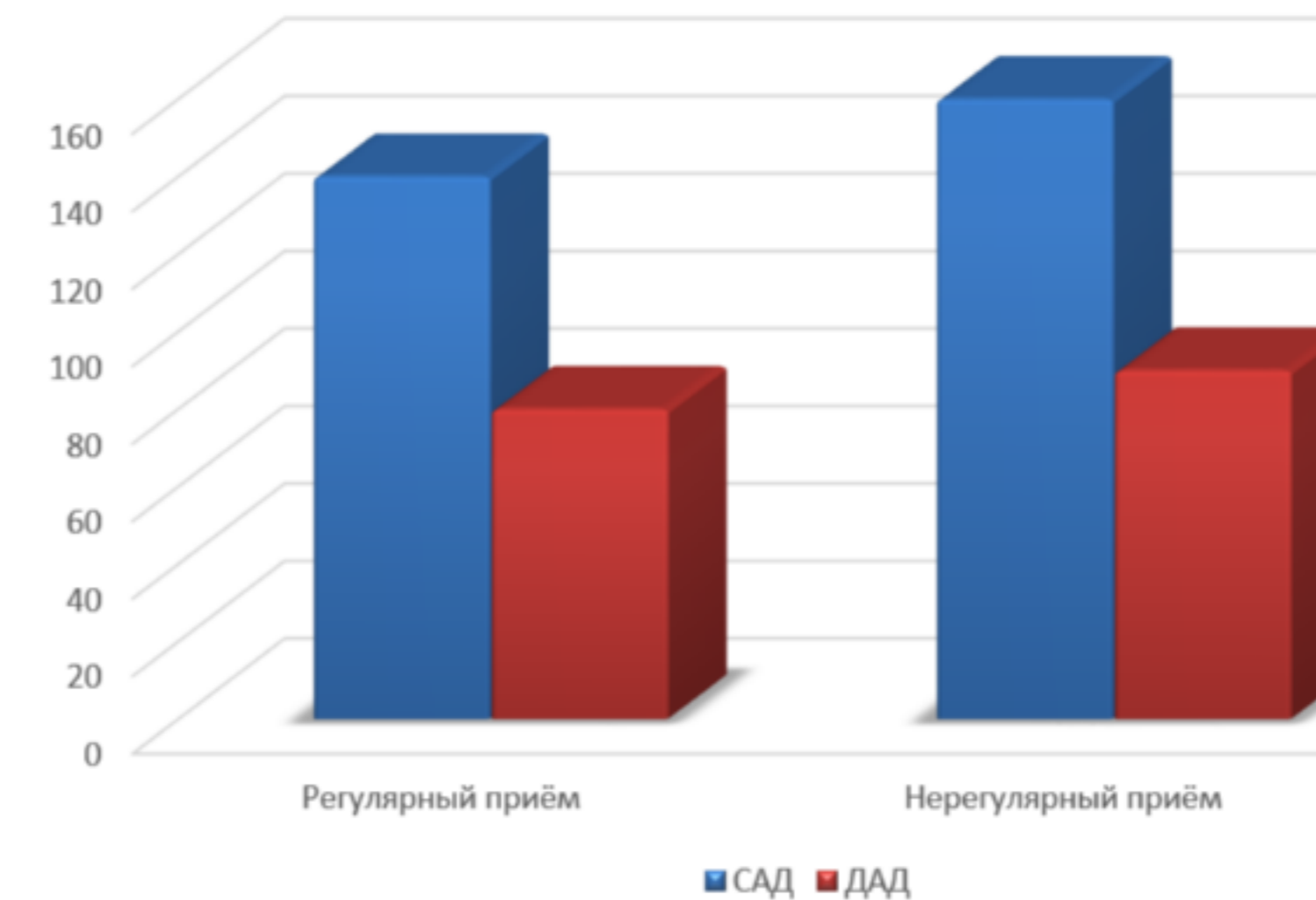
Пациенты были разделены на 2 группы:

I группа - пациенты регулярно принимающие антигипертензивную терапию (n=25).

II группа - пациенты со сниженной комплаентностью (n=25).

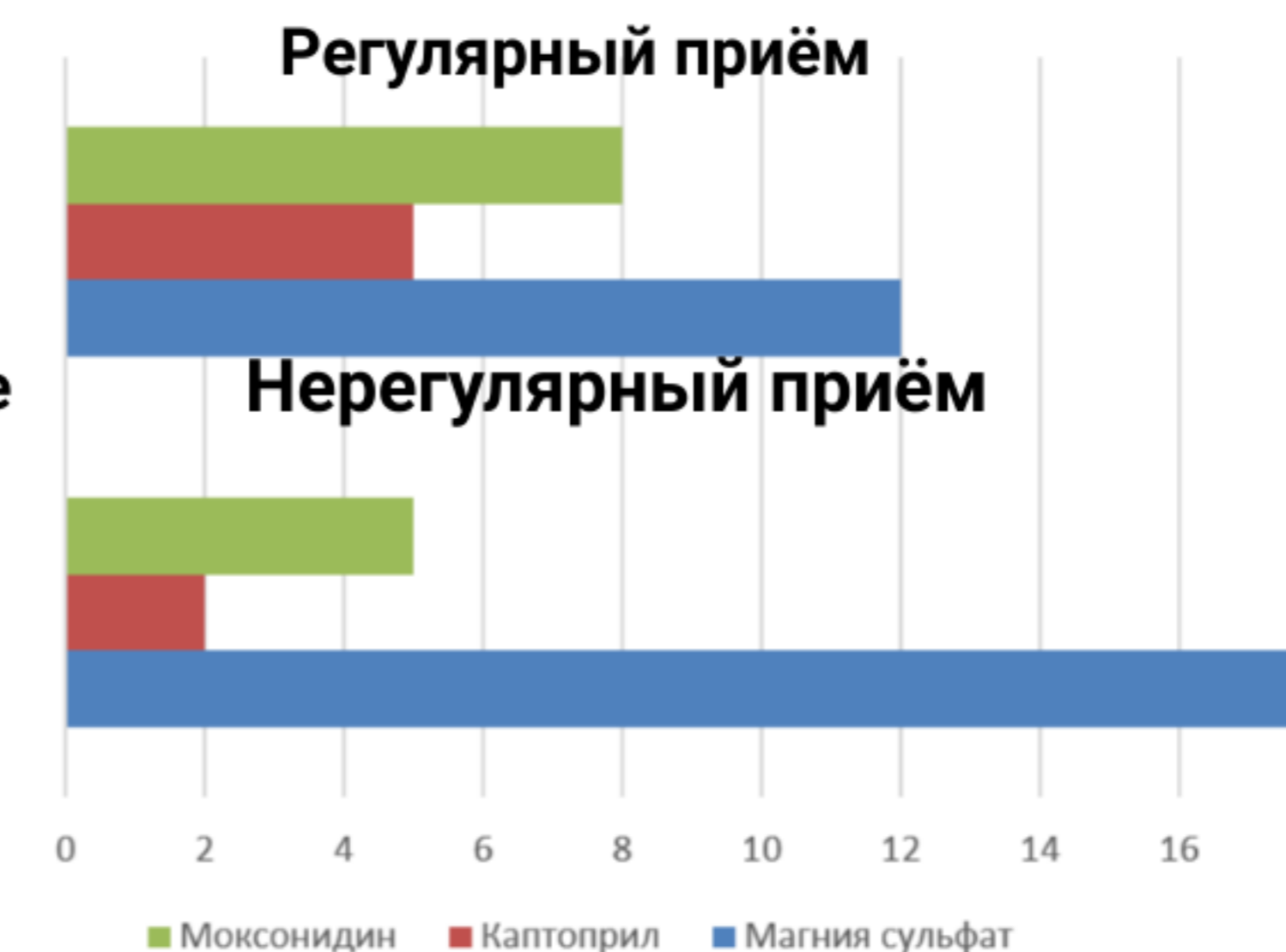
Пациентам обеих групп проводилось измерение АД фельдшером СМП.

Статистическая обработка осуществлялась с помощью программы Microsoft Excel 2010. Для сравнения между независимыми группами использовался критерий t Стьюдента, различия считались достоверными при  $p < 0,05$ .



## Результаты:

У пациентов с регулярным приёмом назначенной антигипертензивной терапии, частота возникновения гипертонического криза меньше, чем у пациентов со сниженной комплаентностью.



Для пациентов с неконтролируемой АГ, препаратом выбора является в/в Магния Сульфат, потому что из-за нерегулярного приёма антигипертензивной терапии, снижен эффект к таблетированным формам. У пациентов с контролируемой АГ, в связи с регулярным приёмом назначенной терапии, препаратами выбора являются Моксонидин и Каптоприл (таблетированные формы).



**ВЫВОД:** при соблюдении регулярности приёма антигипертензивной терапии, снизиться частота вызовов бригады СМП по поводу гипертонического криза.