

Неотложная медицинская помощь при повышении артериального давления

*проф. В. В. Руксин
СЗГМУ им. И. И. Мечникова,
Санкт-Петербург*

«Частые болезни бывают часто, а редкие – редко»

**Самые частые неотложные состояния связаны с
повышением АД**

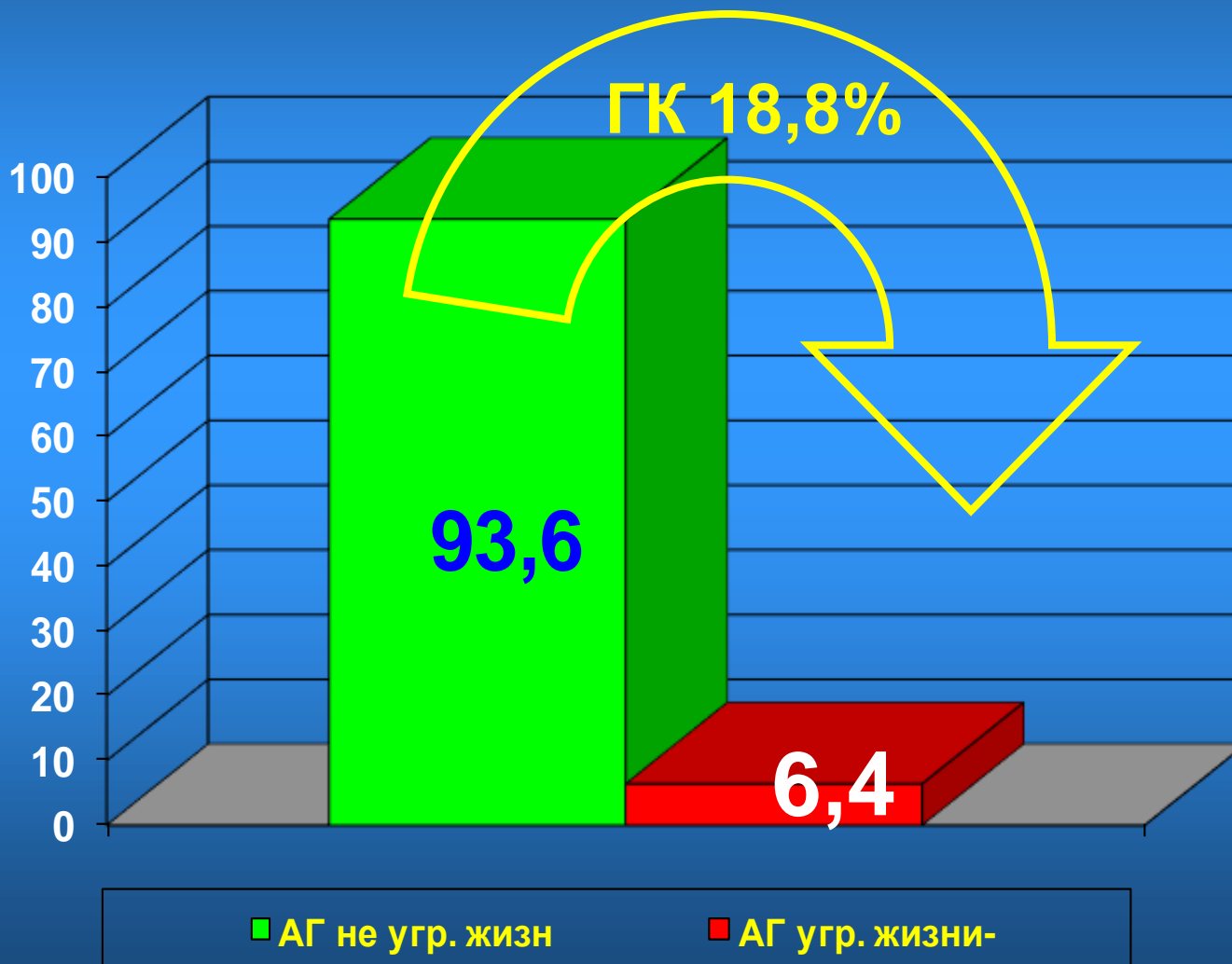
**В РФ на повышение АД приходится до 20% ВСЕХ
обращений за СМП, т.е. до 10 млн вызовов в год**

**В ОСМП СПб обращаемость по поводу повышения АД с
2009 г по 2012 г. увеличилась на 15,4% ($p < 0,001$) и
составляет 39,2 на 1000 населения в год**

**Еще млн. пациентов обращаются в различные
амбулаторно-поликлинические учреждения**

Структура обращений за СМП при повышении АД, %

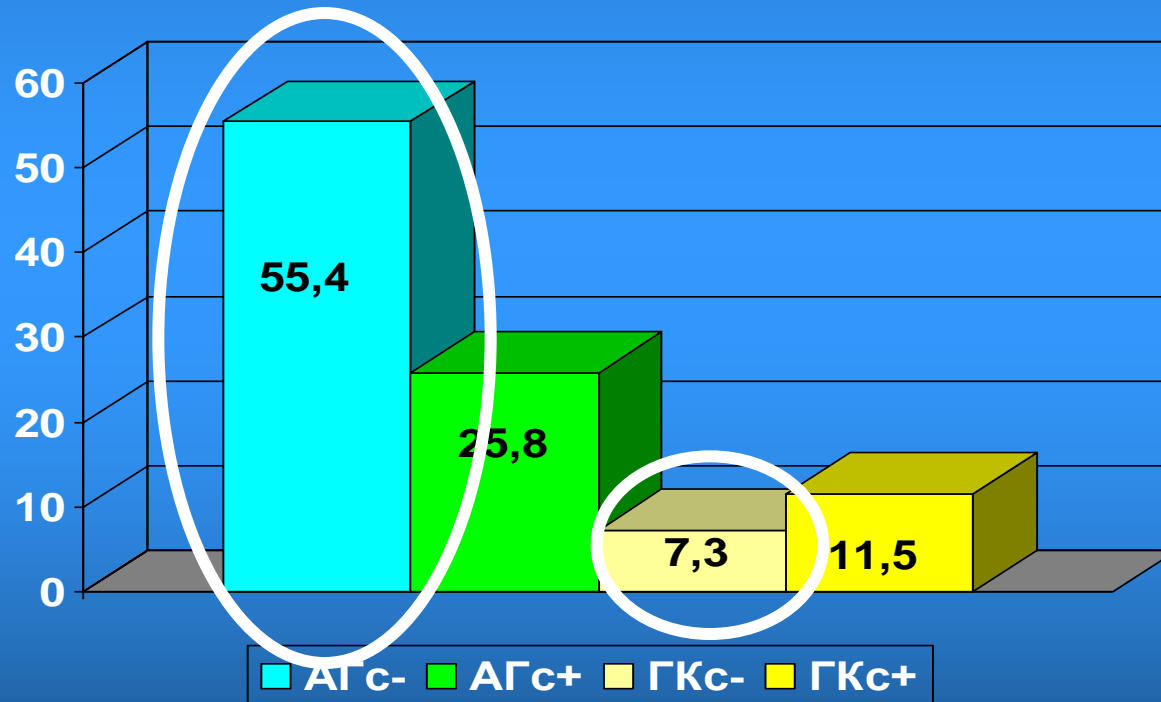
531 б-ной в возрасте 45-89 лет (В.В.Руксин, О.В.Гришин, 2010)



Структура обращений за СМП при повышении АД

531 б-ной в возрасте 45-89 лет (В.В.Руксин, О.В.Гришин, 2010)

У 62,7% б-х повышение АД протекает без гиперсимпатикотонии



С 80-90-х годов прошлого века при
повышении АД, не угрожающем
жизни,

ОСНОВОЙ неотложной
антигипертензивной терапии была
формула «3 К»

Коринфар, Капотен, Клофелин,

НО.....

С 1985 г стали появляться публикации
**о низкой эффективности и
небезопасности КОРИНФАРА
для оказания неотложной помощи:**

Haft J.I., Litterer W.E., 1984; van Harten J., et al., 1987;
Schillinger D., 1987, Spah F., Grosser K.D., 1988;

Gonzalez-Carmona V.M. et al., 1991; Woodmansey P.,
Channer K.S., 1991; Diker E., Erturk S., Akgun G., 1992;
Komsuoglu S.S. et al., 1992; Grossman E., et al., 1996;
Peters F.P., de Zwaan C., Kho L., 1997; Levy J.H., 1999 и др.

Нифедипин 10 мг: антигипертензивная активность *(В.В.Руксин и соавт., 2011)*

Препарат	ГК		АГ	
	Симп +	Симп-	Симп+	Симп-
Кордафлекс n – 164	-	-	55	84,7

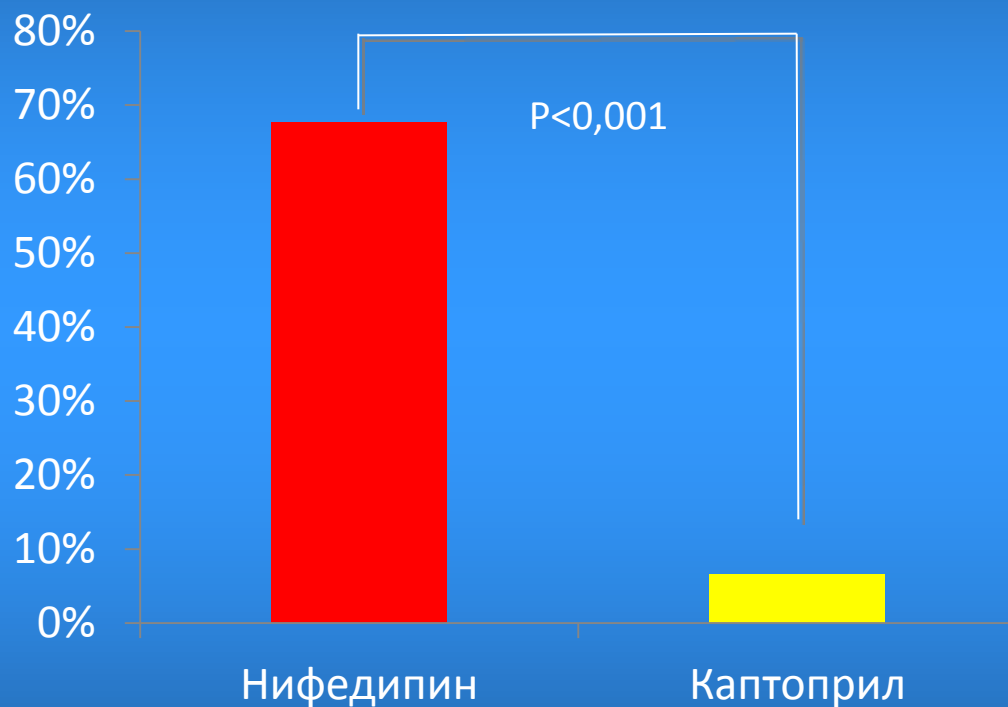
Капотен 25 мг: антигипертензивная

активность (В.В.Руксин и соавт., 2011)

Препарат	ГК		АГ	
	Симп +	Симп-	Симп+	Симп-
Капотен n – 71	33,3	50	55,9	90,5*

* Среди обратившихся за СМП в связи с повышением АД таких больных **2/3**

Нежелательные явления при применении нифедипина и каптоприла



Для оказания скорой медицинской помощи
при повышении АД
без гиперсимпатикотонии
препарат выбора –
каптоприл (капотен)

При повышении АД и гиперсимпатикотонии
(возбуждение, гиперемия лица,
преимущественное повышение систолического
АД и т.д.) эффективен **клофелин**

Клофелин 0,15 мг: антигипертензивная активность (В.В.Руксин и соавт., 2011)

Препарат	ГК		АГ	
	Симп +	Симп-	Симп+	Симп-
Клофелин n – 119	90	40	89,6	62,7

Но

Клонидин отнесен к контролируемым (учетным) препаратам
и вызывает много нежелательных явлений !
Это затрудняет оказание скорой помощи и самопомощи

Моксонидин (физиотенз)

Селективный агонист имидазолиновых рецепторов I₁.
На центральные α₂- адренорецепторы влияет слабо.
Снижает ОПСС и АД. Оказывает седативный эффект.

Показания в неотложных случаях:

Повышение АД

Основные противопоказания:

Тяжелая брадикардия, СССУ, АВ блокада II-III ст., ОКС, ангионевротический отек, почечная недостаточность.

Применение в неотложных случаях:

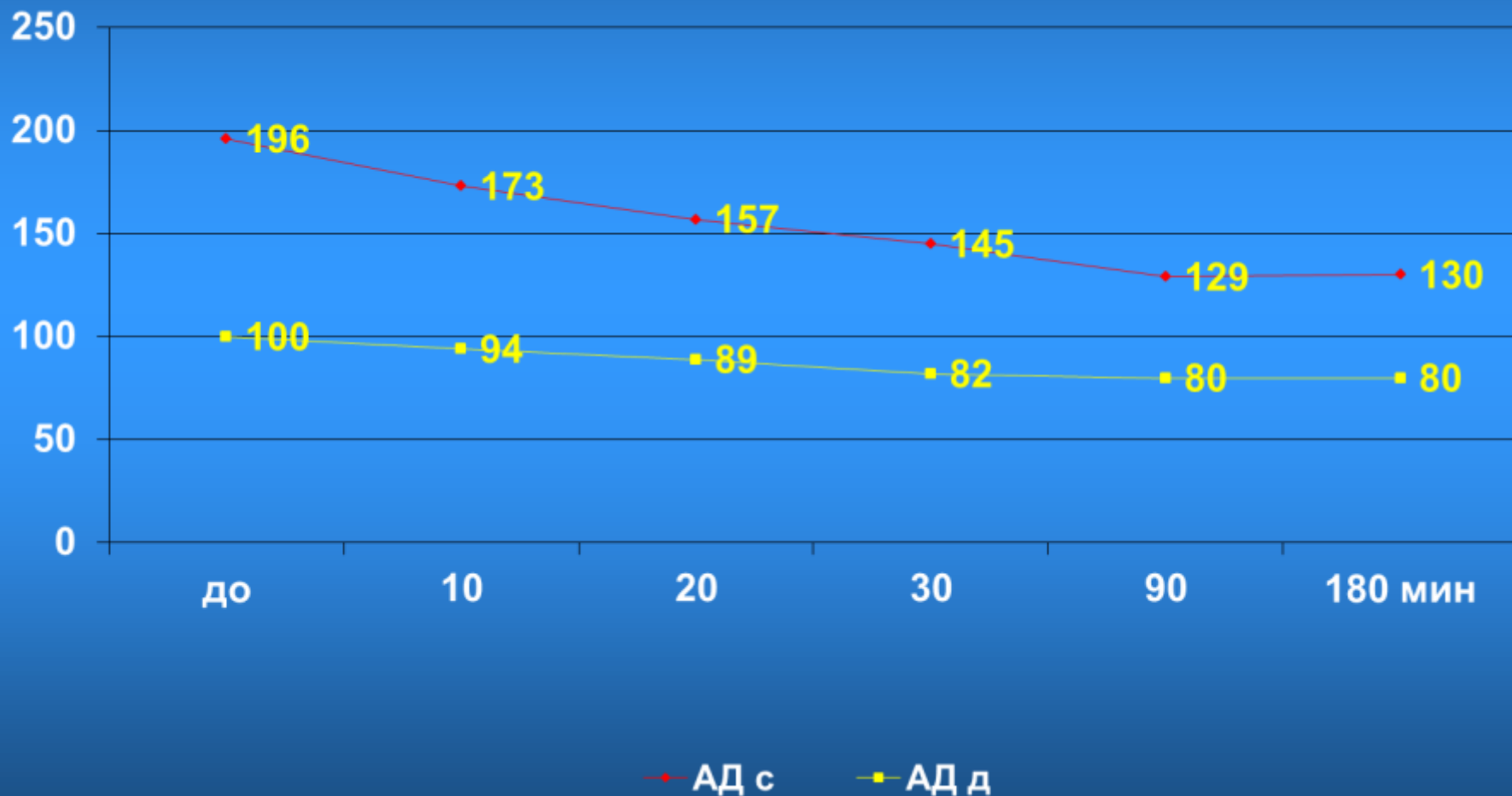
Под язык 0,4 мг однократно (ИСАГ – 0,2 мг).

НЕ ОТНЕСЕН К КОНТРОЛИРУЕМЫМ СРЕДСТВАМ !!!

Моксонидин 0,4 мг: антигипертензивная активность (В.В.Руксин и соавт., 2011)

Препарат	ГК		АГ	
	Симп +	Симп-	Симп+	Симп-
Физиотенз n – 137	92,8	40	82,9	62,5

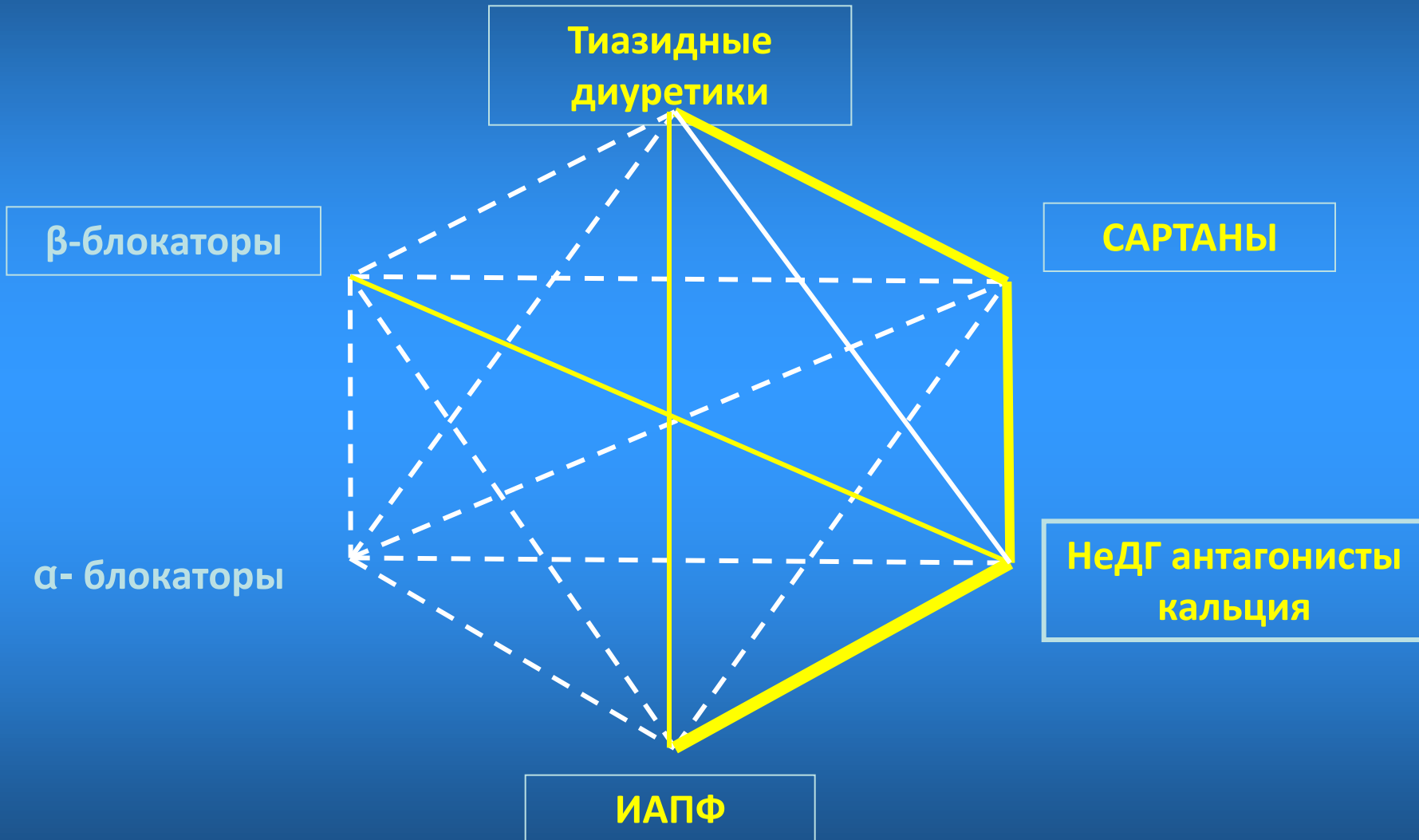
Снижение АД при сублингвальном назначении моксонидина (n – 137)



Для оказания скорой медицинской
помощи
при повышении АД
с гиперсимпатикотонией
препарат выбора –
моксонидин (физиотенз)

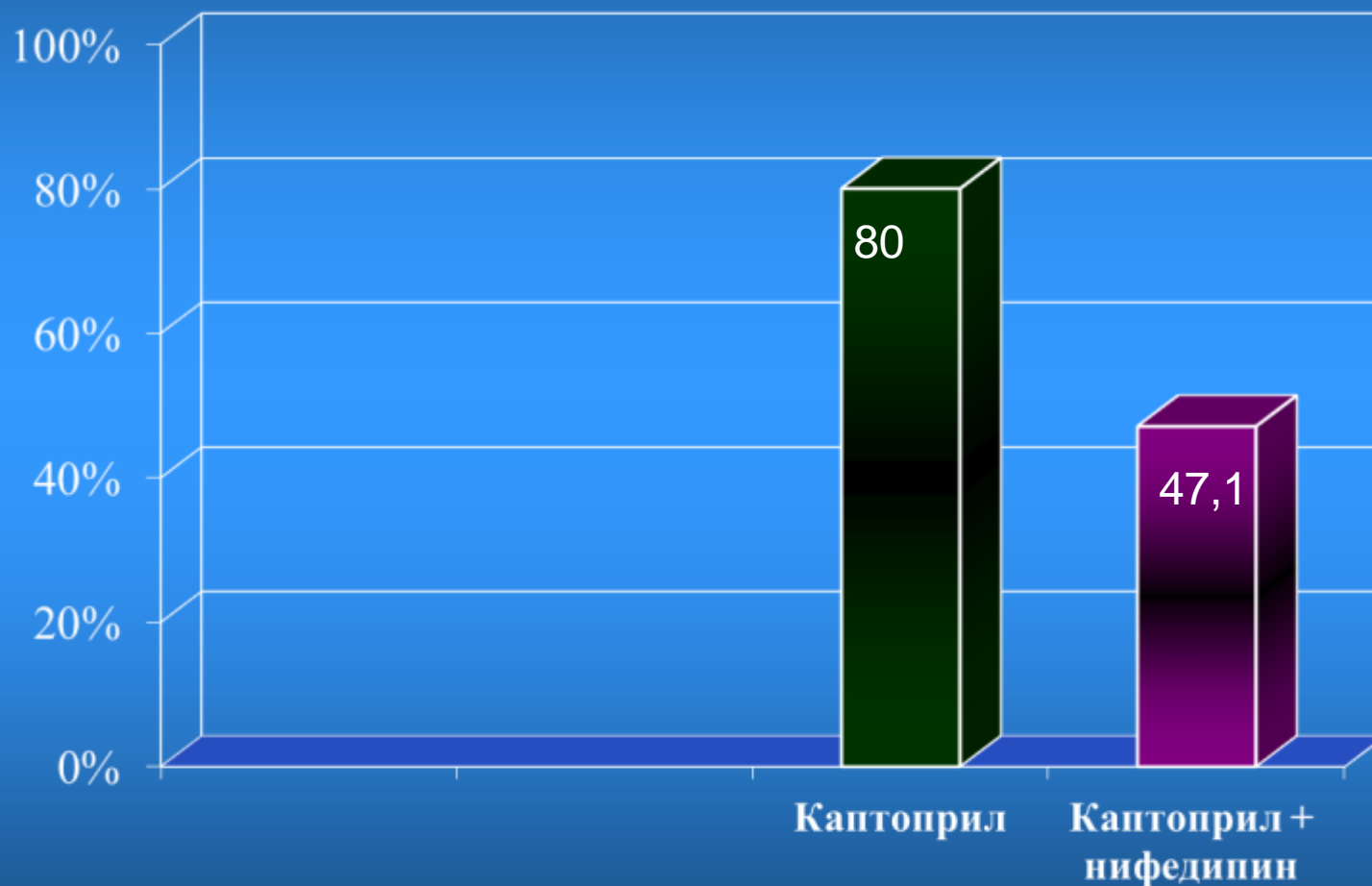
**СОЧЕТАНИЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ
СРЕДСТВ
ДЛЯ ОКАЗАНИЯ
НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ**

Эффективные сочетания антигипертензивных средств для лечения АГ

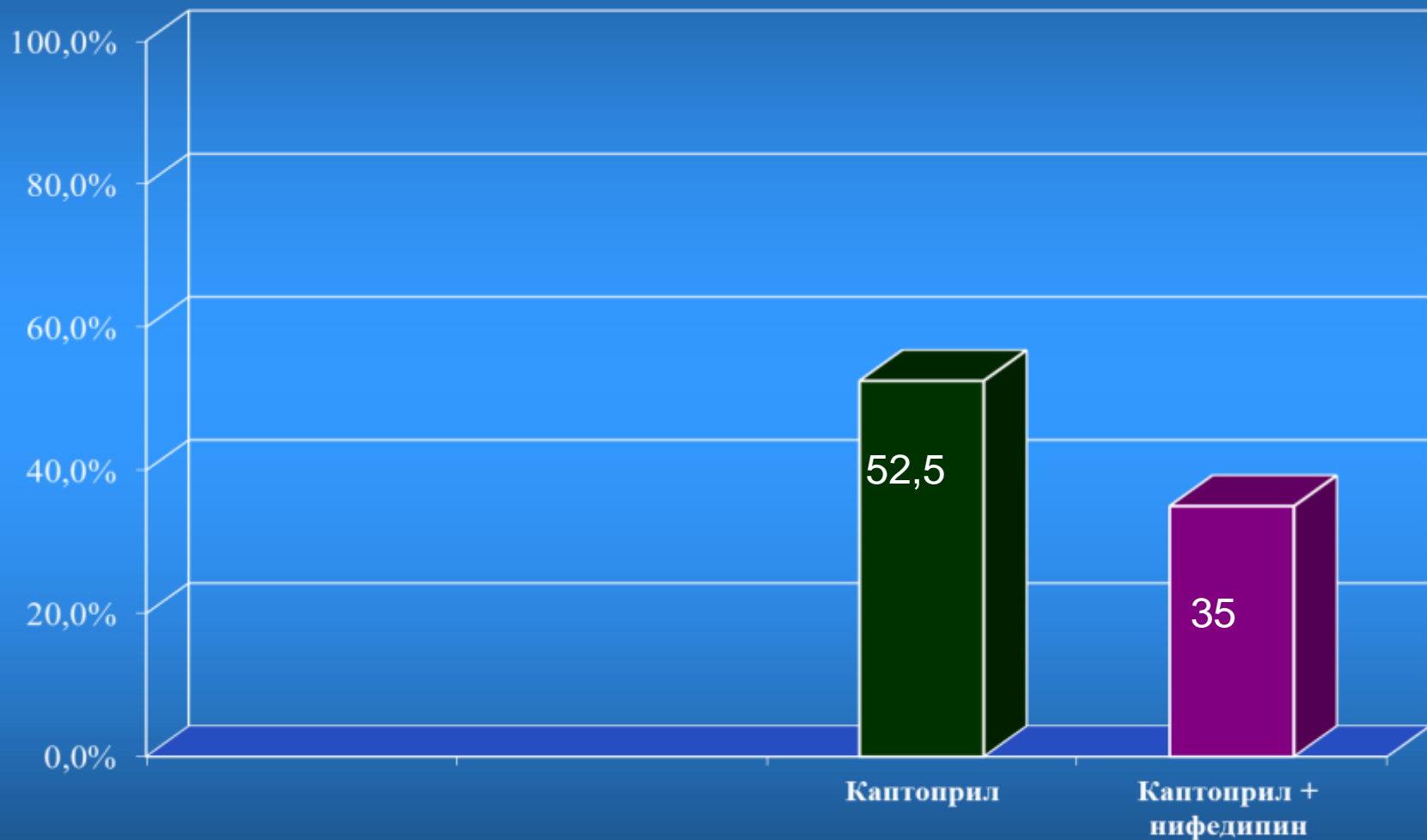


Предпочтительные комбинации для общей популяции больных АГ выделены сплошными линиями. В рамки включены классы препаратов, польза которых доказана в контролируемых интервенционных исследованиях

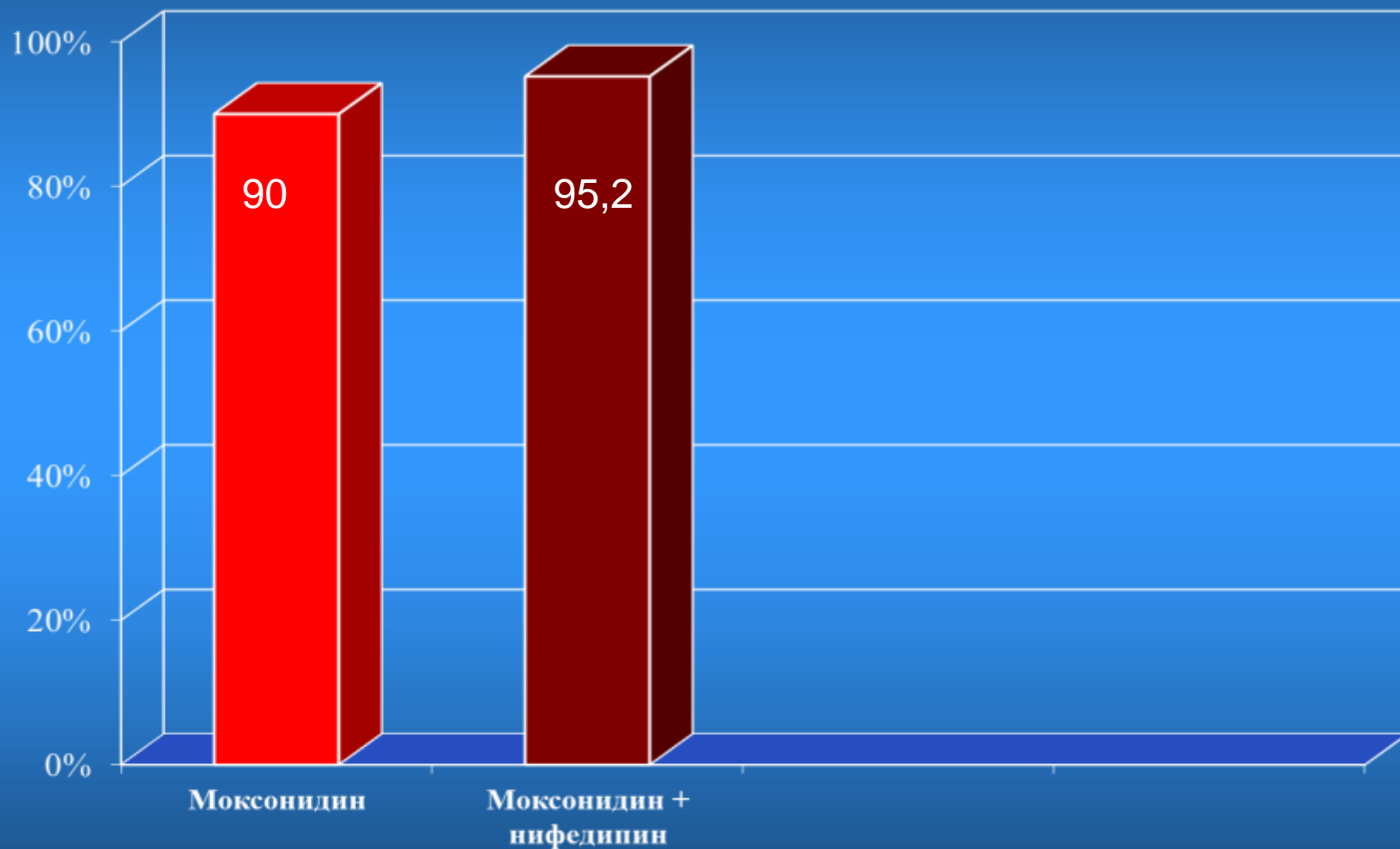
ПОВЫШЕНИЕ АД БЕЗ ГИПЕРСИМПАТИКОТОНИИ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ КАПТОПРИЛА И КАПТОПРИЛА С НИФЕДИПИНОМ (n – 65)



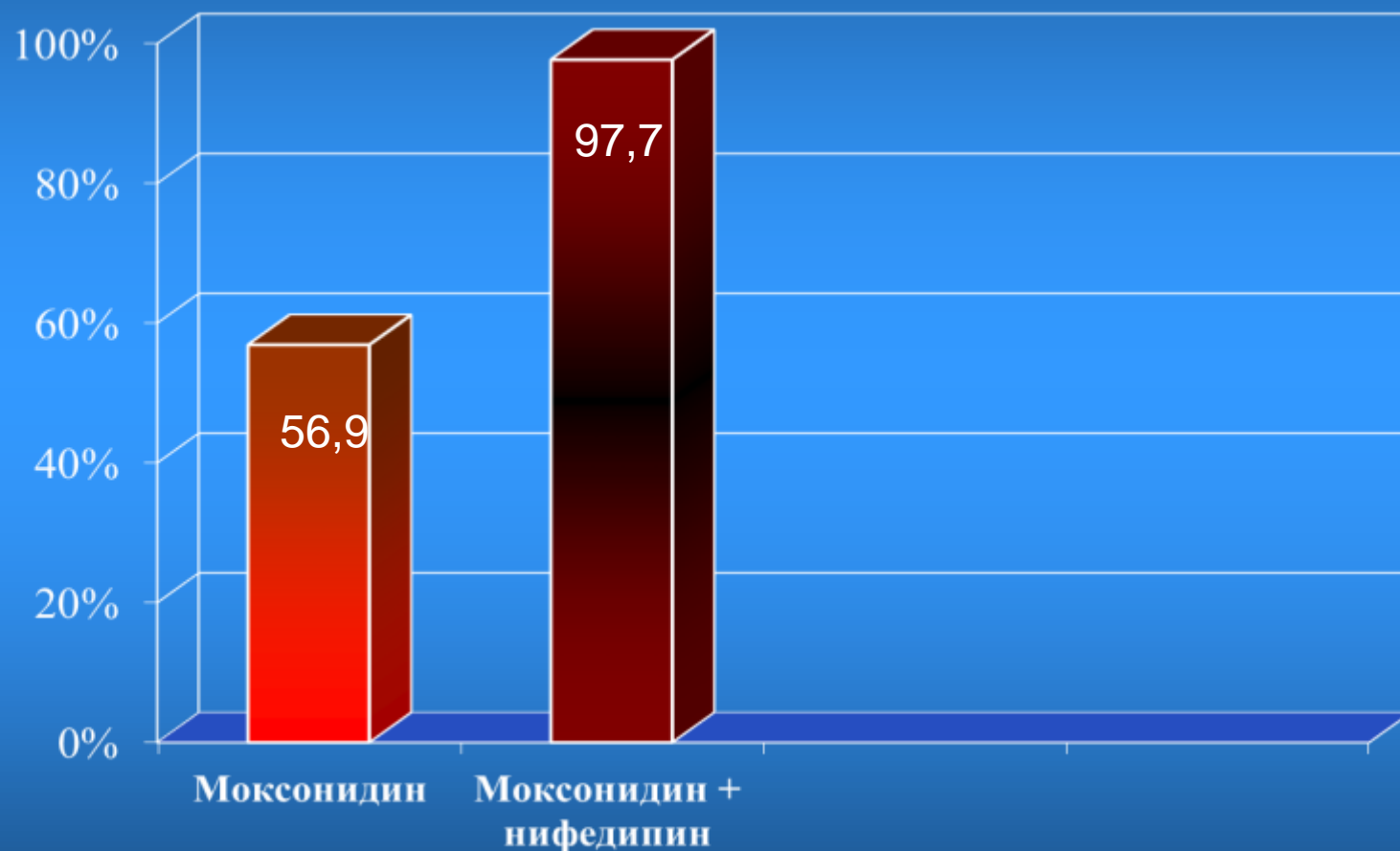
ПОВЫШЕНИЕ АД С ГИПЕРСИМПАТИКОТОНИЕЙ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ КАПТОПРИЛА И КАПТОПРИЛА С НИФЕДИПИНОМ (n – 60)



ПОВЫШЕНИЕ АД С ГИПЕРСИМПАТИКОТОНИЕЙ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ МОКСОНИДИНА И МОКСОНИДИНА С НИФЕДИПИНОМ (n – 100)



ПОВЫШЕНИЕ АД БЕЗ ГИПЕРСИМПАТИКОТОНИИ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ МОКСОНИДИНА И МОКСОНИДИНА С НИФЕДИПИНОМ (n – 101)



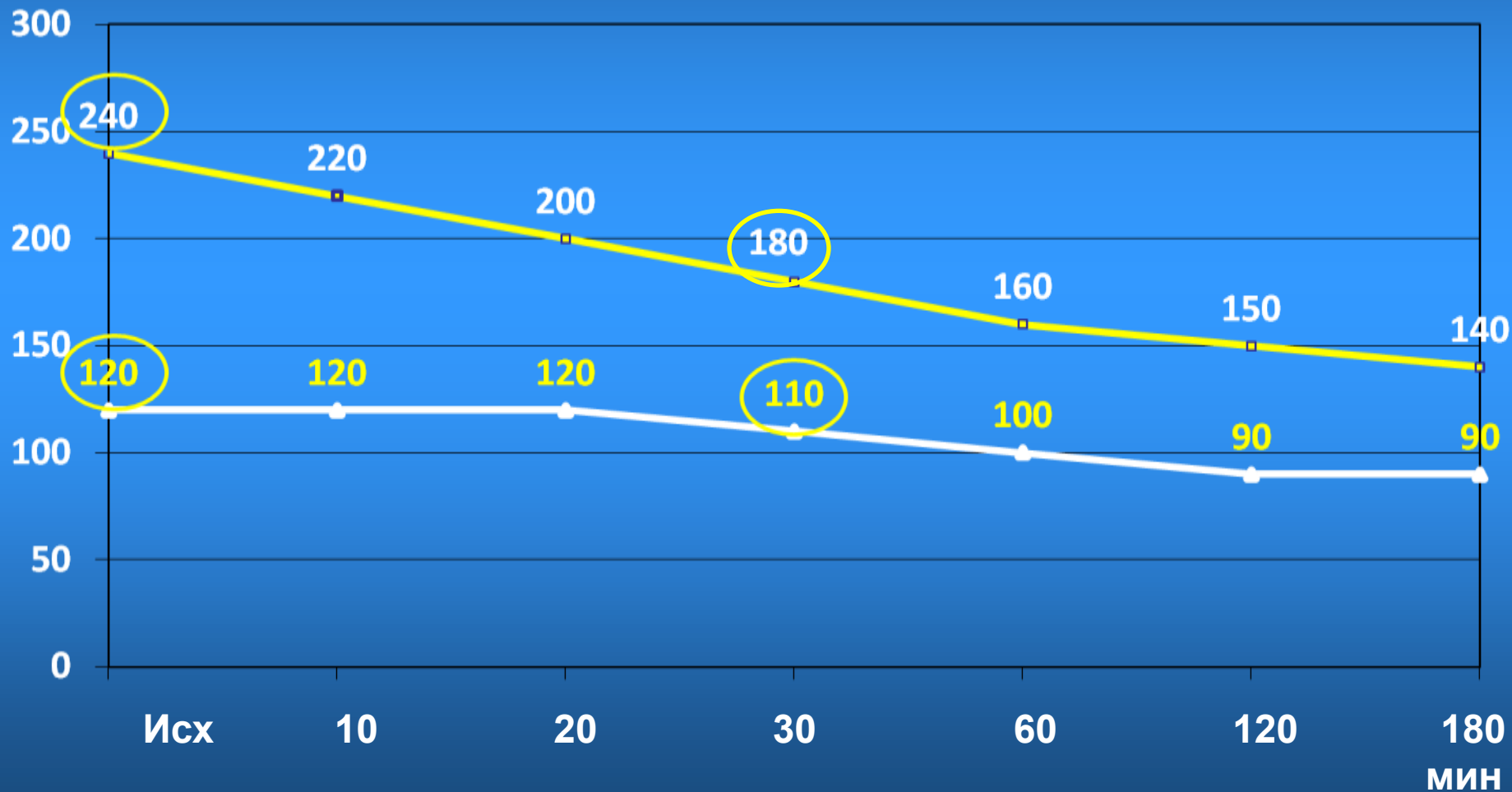
Нежелательные явления антигипертензивной терапии

Нежелательные явления	Каптоприл (n -71)	Каптоприл + нифедипин (n -54)	Моксонидин (n -137)	Моксонидин + нифедипин (n -54)	p<0,05
	1	2	3	4	
Артериальная гипотензия *	1 (1,4%)	0	0	0	
Головокружение	11 (15,5%)	4 (7,4%)	13 (9,5%)	2 (3,8%)	1-4
Усиление головной боли	1 (1,4%)	1 (1,9%)	5 (3,6%)	1 (1,8%)	
Ощущение жара	0	0	8 (5,8%)	1 (1,8%)	1-3; 2-3; 3-4
Сонливость, слабость	18 (25,4%)	0	16 (11,7%)	3 (5,6%)	1-2; 1-3; 1-4; 2-3
Сухость во рту	0	0	12 (8,7%)	6 (11,1%)	1-3; 1-4; 2-3; 2-4
Гиперемия кожного покрова	0	30 (55,5%)	0	1 (1,8%)	1-2; 2-3; 2-4
Всего	42,3%	64,8%	39,4%	25,9%	1-2; 1-4; 2-3; 2-4; 3-4



* – потребовалась неотложная коррекция

Эффективность 0,4 мг физиотенза с 10 мг кордафлекса при значительном повышении АД Ж., 56 лет без гиперсимпатикотонии





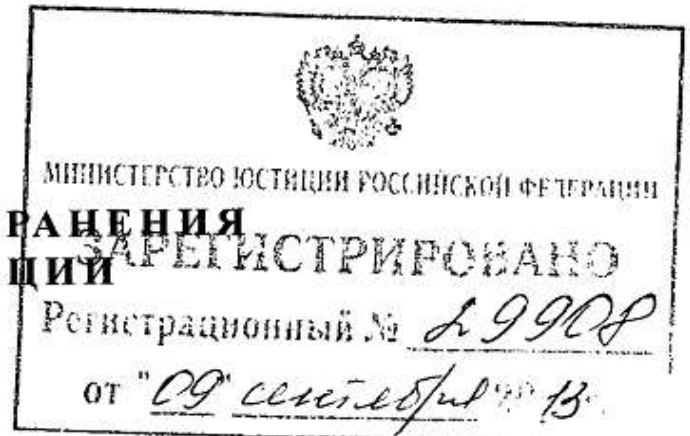
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минздрав России)

П Р И К А З

7 августа 2013 г.

Москва



№ 549н

**Об утверждении требований к комплектации
лекарственными препаратами и медицинскими изделиями
укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи**

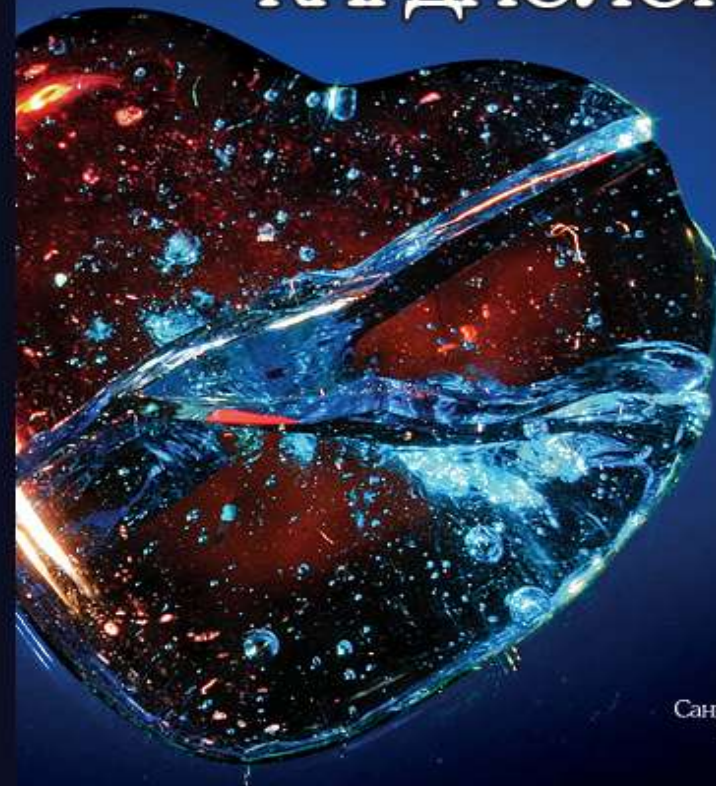
**Моксонидин, каптоприл и нифедипин
включены в базовую укладку бригад СМП**

ВЫВОДЫ

1. При неотложных состояниях, связанных с повышением АД, в большинстве случаев достаточно сублингвального назначения **моксонидина**, либо **каптоприла**, либо сочетания **моксонидина с нифедипином**.
2. **Моксонидин, каптоприл и нифедипин** следует считать препаратами **первого выбора** для оказания неотложной медицинской помощи при повышении АД в амбулаторно-поликлинических учреждениях, ФАПах, медпунктах предприятий, аэропортов и ж/д вокзалов.

В. В. РУКСИН

КРАТКОЕ РУКОВОДСТВО
ПО НЕОТЛОЖНОЙ
КАРДИОЛОГИИ



Санкт-Петербург
ИнформМед

Издательство
«ИнформМед»
Санкт-Петербург

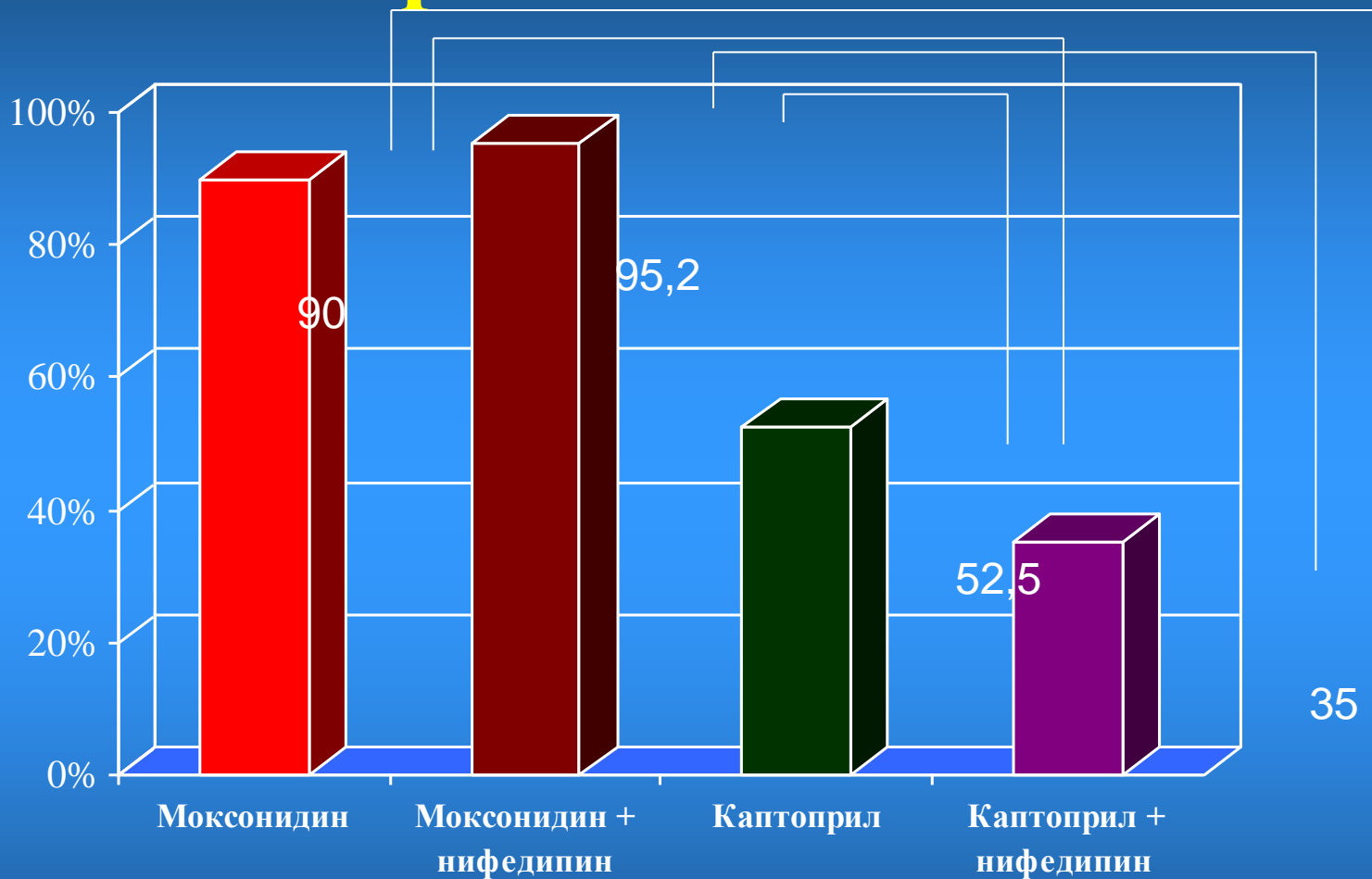
Эффективность антигипертензивных средств при гиперсимпатикотонии, % (n – 160)

Препарат	Моксонидин (n -79)	Моксонидин + нифедипин (n -21)	Каптоприл (n -40)	Каптоприл + нифедипин (n -20)	p<0,05
	1	2	3	4	
Эффектив- ность, %	90	95,2	52,5	35	1-3; 1-4; 2-3; 2-4

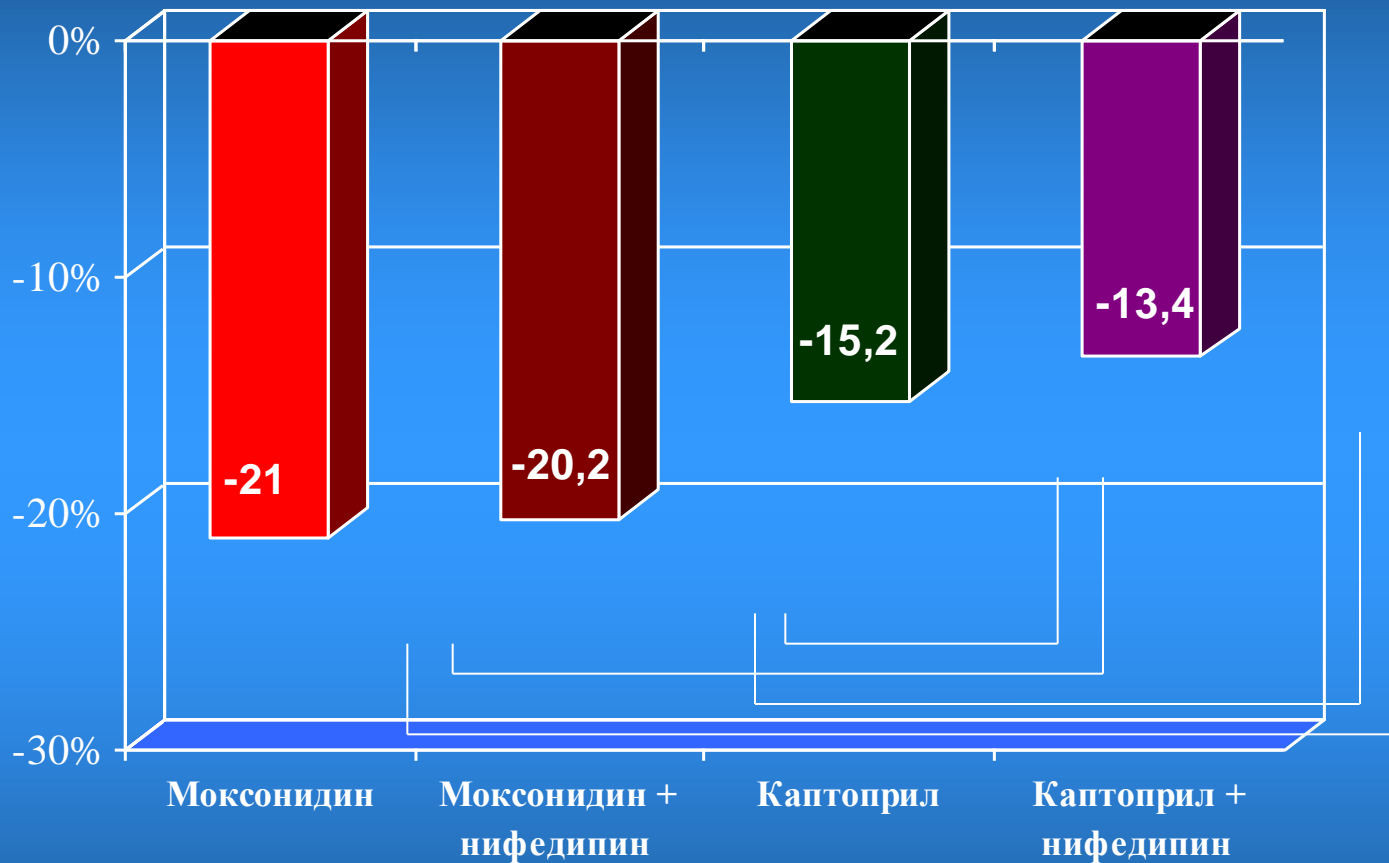
Эффективность антигипертензивных средств у пациентов **БЕЗ** гиперсимпатикотонии, % (n – 166)

Препарат	Моксонидин (n -58)	Моксонидин + нифедипин (n -43)	Каптоприл (n -31)	Каптоприл + нифедипин (n -34)	p<0,05
	1	2	3	4	
Эффектив- ность, %	56,9	97,7	80	47,1	1-2; 2-3; 2-4

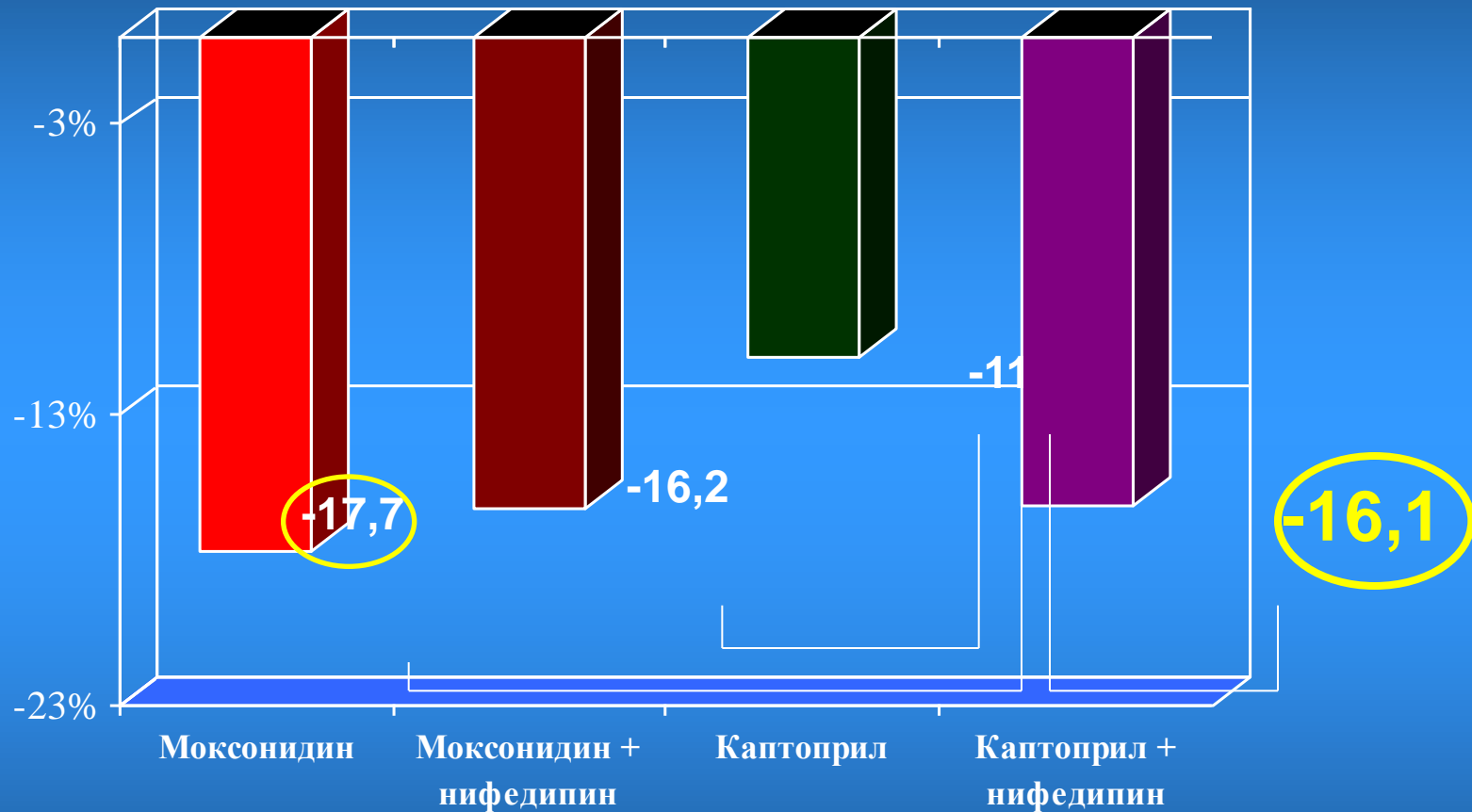
Эффективность антигипертензивных средств при гиперсимпатикотонии (n – 160)



Снижение систолического АД при гиперсимпатикотонии (n – 160)



Снижение диастолического АД при гиперсимпатикотонии (n – 160)



Нифедипин 10 мг: эффективен только при умеренном повышении АД без гиперсимпатикотонии

Препарат	ГК		АГ	
	Симп +	Симп-	Симп+	Симп-
Кордафлекс n – 164	-	-	55	84,7

** Среди обратившихся за СМП в связи с повышением АД доля таких больных составляет около 2/3*

Эффективность антигипертензивных средств у пациентов без гиперсимпатикотонии (n – 166)



Эффективность антигипертензивных средств у пациентов без гиперсимпатикотонии (n – 166)



Снижение систолического АД у пациентов без гиперсимпатикотонии (n – 166)



Снижение диастолического АД у пациентов без высокой симпатической активности (n – 166)

