Министерство здравоохранения Астраханской области ГБУЗ АО «ОЦОЗ и МП»

****

памятка для населения

**АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ**

**Артериальная гипертония (АГ) -**периодическое или стойкое повышение артериального давления (АД). По данным Всемирной организации здравоохранения установлено, что безопасный уровень артериального давления составляет менее 140/90 мм рт.ст.

**Классификация уровней артериального давления**

| **Категории** | **Систолическое АД** | **Диастолическое АД,** |
| --- | --- | --- |
| **Оптимальное АД** | Менее 120 | Менее 80 |
| **Нормальное АД** | 120-129 | 80-84 |
| **Высокое нормальное АД** | 130-139 | 85-89 |
| **I степень артериальной гипертонии (мягкая)** | 140-159 | 90-99 |
| **II степень артериальной гипертонии (умеренная)** | 160-179 | 100-109 |
| **III степень артериальной гипертонии (тяжелая)** | 180 и более | 110 и более |

Полностью вылечить это заболевание невозможно, однако артериальное давление можно держать под контролём. Чем раньше выявлена артериальная гипертензия, тем меньше риск развития осложнений гипертонической болезни в будущем. ***Не измеряя артериальное давление, невозможно выявить заболевание!***

**Факторы, увеличивающие риск развития артериальной гипертензии:**

1. **Возраст** (повышенное АД наиболее часто развивается у лиц старше 35 лет, причём, чем старше человек, тем, как правило, выше цифры его АД.).
2. **Наследственная предрасположенность** (АГ у родственников первой степени (отец, мать, бабушки, дедушки, родные братья и сёстры) означает вероятность развития болезни. Риск возрастает ещё больше, если повышенное АД имелось у двух и более родственников).
3. **Пол**(мужчины в большей степени предрасположены к развитию АГ, особенно в возрасте 35-50 лет. Однако, после наступления менопаузы риск значительно увеличивается и у женщин).
4. **Курение**(никотин и другие вещества, содержащиеся в табаке, способствуют повреждению стенок артерий, что предрасполагает к образованию атеросклеротических бляшек).
5. **Чрезмерное употребление алкоголя** (ежедневное употребление крепких спиртных напитков увеличивает АД на 5-6 мм.рт.ст. в год).
6. **Чрезмерная подверженность стрессам** (гормон стресса адреналин заставляет сердце биться, вследствие чего АД повышается). Если стресс продолжается длительное время, то постоянная нагрузка изнашивает сосуды и повышение АД становится хроническим.
7. **Атеросклероз** (избыток холестерина ведётк потере артериями эластичности, а атеросклеротические бляшки сужают просвет сосудов, что затрудняет работу сердца. Всё это ведёт к повышению АД). Однако и гипертония, в свою очередь, подстёгивает развитие атеросклероза, так, что эти заболевания являются факторами риска друг друга.
8. **Чрезмерное потребление соли** (человек потребляет с пищей гораздо больше поваренной соли, чем это необходимо его организму. Избыток соли в организме часто ведёт к спазму артерий, задержке жидкости в организме и, как следствие, к развитию АГ).
9. **Ожирение** (люди с избыточной массой тела имеют более высокое АД, чем худые). Подсчитано, что каждый килограмм лишнего веса означает увеличение АД на 2 мм.рт.ст).
10. **Недостаточная физическая активность** (люди, ведущие малоподвижный образ жизни, на 20-50% больше рискуют заболеть АГ, чем те, кто активно занимается спортом или физическим трудом. Нетренированное сердце хуже справляется с нагрузками, а обмен веществ происходит медленнее).

***Если Вы насчитали у себя хотя бы два фактора риска – опасность заболеть артериальной гипертонией уже достаточно велика! Это заболевание, как и любое хроническое прогрессирующее заболевание легче предупредить, чем лечить. Поэтому профилактика артериальной гипертонии, особенно для людей с отягощённой наследственностью, является задачей первой необходимостью!***

***ПРОФИЛАКТИКА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ:***

**ПЕРВИЧНАЯПРОФИЛАКТИКА ГИПЕРТОНИИ** – *это предупреждение возникновения болезни. Т.е. данной профилактики должны придерживаться здоровые люди, тем чьё АД пока не превышает нормальных цифр.* Приведённый ниже комплекс оздоровительных мер поможет не только долгие годы удерживать АД в норме, но и избавиться от лишнего веса и значительно улучшить общее самочувствие.

* **Физическая нагрузка**

Любые физические упражнения способствуют повышению физической работоспособности организма. Рекомендуется уделять физическим упражнениям по 30 минут в день, постепенно увеличивая нагрузку от слабой до умеренной (3-5 раз в неделю).

* **Низкосолевая диета**

Количество поваренной соли следует ограничить до 5 грамм (1 чайная ложка) в сутки. Следует учесть, что многие продукты (сыры, копчёности, соления, колбасные изделия, консервы, майонез и др.) сами по себе содержат много соли. Итак, *уберите со стола солонку и никогда не досаливайте готовые блюда*. Заменяйте соль пряными травами, чесноком.

* **Ограничение животных жиров**

Постепенно вытесните из своего рациона сливочное масло, сыры, колбасы, сметану, сало и жареные котлеты. Предпочитайте обезжиренные молочные продукты. Желательно есть не менее 5 порций овощных или фруктовых салатов, десертов в день.

* **Психологическая разгрузка**

Стресс – одна из основных причин повышения АД. Поэтому очень важно освоить методы психологической разгрузки – аутотренинг, самовнушение, медитацию. Пешие прогулки, спорт, хобби и общение с домашними животными также помогают поддерживать душевное равновесие.

* **Отказ от вредных привычек**

Вредные привычки и АГ – это страшное сочетание, которое в большинстве случаев ведёт к трагическим последствиям. Следует полностью отказаться от курения, а также сократить дозу употребления алкоголя. Для крепких напитков (40о) она составляет 50 г/сут.

**ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГИПЕРТОНИИ** - *проводится, если у пациента установлен диагноз «артериальная гипертония». Её основная цель – избежать грозных осложнений артериальной гипертонии (ишемической болезни сердца, инфаркта, мозгового инсульта)*. Вторичная профилактика включает в себя два компонента: **немедикаментозное лечение артериальной гипертонии и антигипертензивную (лекарственную) терапию**.

*Итак, если Вам поставили диагноз артериальной гипертонии, то Вам необходимо:*

1. обязательно принимать все препараты, которые назначил врач (соблюдайте рекомендации врача и обязательно прочитайте инструкцию);
2. принимать лекарства в одно и то же время дня;
3. никогда не пропускайте приём лекарств из-за того, что Ваше артериальное давление в норме. Лучше обсудите Ваши наблюдения с врачом;
4. обязательно пополняйте запас лекарств до того, как они заканчиваются;
5. не прекращайте приём препаратов, если показатели АД стали нормальными. Они стали нормальными именно потому, что Вы принимаете медикаменты.

**ПОМНИТЕ! *Нельзя резко снижать АД, особенно пожилым людям. У пожилых пациентов при снижении АД такие симптомы, как слабость, сонливость, могут указывать на нарушение питания (ишемию) головного мозга.***

Материал подготовлен

отделом подготовки и тиражирования

медицинских информационных материалов «ЦМП».