

УДК 616.12

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ ТИПОВ ВТОРИЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

ЭЛЬЖУРКАЕВА Лидия Раисовна

кандидат медицинских наук

Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова
г. Грозный, Россия

В данной научной работе автор исследует актуальность и распространенность вторичной артериальной гипертензии (ВАГ), подчеркивая проблемы, связанные с недостаточной диагностикой и лечением таких состояний. Несмотря на рекомендации Российского кардиологического общества по обследованию молодых пациентов на наличие ВАГ, выявляемость этих форм гипертензии остаётся низкой. Исследование демонстрирует необходимость целенаправленного скрининга, особенно для пациентов с резистентной гипертензией, и подчеркивает эффективность специализированных диагностических методик. На основании полученных данных были предложены рекомендации, направленные на улучшение диагностики и терапии вторичной гипертензии, что может повысить качество лечения и снизить риск осложнений у пациентов.

Ключевые слова: вторичная артериальная гипертензия, диагностика, лечение, резистентная гипертензия, эндокринные нарушения, первичный альдостеронизм.

Введение. Вторичная артериальная гипертензия (ВАГ) – это форма гипертензии, возникающая из-за конкретной причины, которую можно устранить. Российское кардиологическое общество (РКО) рекомендует проводить скрининг на вторичную гипертензию у пациентов младше 40 лет, у которых внезапно ухудшилось состояние или имеется тяжелая форма гипертензии, резистентная к лечению [1]. Однако данные специализированных центров показывают, что выявляемость ВАГ значительно выше при систематическом обследовании. Около 35% населения сталкиваются с гипертензией, а среди тех, кто устойчив к медикаментозному лечению, этот показатель еще выше. Проблема в том, что многим пациентам ВАГ не диагностируют, что мешает более эффективному и специфичному лечению, способствующему профилактике осложнений [2].

Актуальность исследования ВАГ заключается в значительном распространении артериальной гипертензии и недостаточной диагностики её вторичных форм, что может привести к недооценке истинной причины заболевания и, как следствие, к неадекват-

ному лечению [6]. Таким образом цель исследования – разработать рекомендации для улучшения диагностики и терапии наиболее распространенных типов вторичной гипертензии, чтобы повысить эффективность лечения и предупредить осложнения.

Материалы и методы. В процессе подготовки рекомендаций по диагностике и терапии наиболее часто встречающихся типов вторичной гипертензии была проведена тщательная работа по поиску литературных источников. Для этого использовались базы данных eLIBRARY и MEDLINE/PubMed, в которых осуществлялся поиск, по ключевым словам, «вторичная гипертензия», «диагностика», «лечение», «патогенез», и «артериальная гипертензия». Основное внимание уделялось клиническим исследованиям, мета-анализам, обзорам и систематическим обзорам, опубликованным с 1 января 2004 г. по 10 октября 2024 г. на английском и русском языках.

Результаты и обсуждение. Большинство пациентов с артериальной гипертензией не выясняют причину высокого давления, то есть не диагностируют «вторичную» гипертензию. Это приводит к тому, что лишь не-

большой процент пациентов в итоге получает такой диагноз. В результате распространенность вторичных форм гипертензии значительно недооценивается, хотя они могут составлять до трети случаев среди направленных к специалистам и до половины среди пациентов с трудноизлечимой гипертензией.

Отсутствие своевременной диагностики и адекватного подхода к выявлению вторичных форм гипертензии приводит к системной недооценке их истинной распространенности и возможностей лечения. В исследовании, проведенном автором Grasso M и соавторами рассматривается проблема распространенности и диагностики вторичной артериальной гипертензии, вызванной эндокринными нарушениями. Авторы отмечают, что артериальная гипертензия является весьма распространенным заболеванием, но у 5-10% пациентов причиной высокого давления могут быть специфические и потенциально обратимые состояния, такие как первичный альдостеронизм, синдром Кушинга и феохромоцитомы. Эти состояния часто связаны с автономной секрецией гормонов надпочечников и могут быть сложны для диагностики. Исследование подчеркивает необходимость раннего скрининга, особенно у молодых пациентов или при резистентной гипертензии, и указывает на важность чувствительных тестов для своевременного направления пациентов на лечение. В процессе исследования выявлено, что правильная диагностика этих редких форм гипертензии требует внимательного подхода и знание эффективных методов скрининга [4].

В следующем исследовании оценивалась распространенность вторичной артериальной гипертензии (СГ) среди 1020 пациентов с высоким давлением. Было установлено, что 9,1% пациентов имеют излечимую форму СГ, что выше предыдущих показателей. Основные диагностические методы, включавшие анализы

на гормоны, были высокочувствительными, тогда как УЗИ и КТ оказались менее эффективными для отличия СГ от эссенциальной гипертензии. Результаты подчеркнули важность скрининга для предотвращения длительного лечения и снижения риска осложнений [4].

В клинической практике часто упускается возможность исключения вторичных причин артериальной гипертензии. Поэтому эссенциальная гипертензия обычно считается самой распространенной «причиной». Это парадоксально, поскольку состояние с неизвестными истоками преподносится как основная причина гипертонии, в результате чего у большинства пациентов ставится этот диагноз, что мешает выявлению поддающихся лечению форм гипертензии. Основная задача этого обзора – изучить эволюцию понимания эссенциальной гипертензии и проверить, подтверждают ли последние исследования ее широкое распространение. Эти работы предоставили веские доказательства того, что, если целенаправленно искать вторичные формы гипертонии, они встречаются достаточно часто. Таким образом, повышение информированности должно стимулировать целенаправленный поиск способов лечения высокого кровяного давления или улучшения его контроля, что, в свою очередь, улучшит качество жизни пациентов [5].

Вторичная гипертензия может быть вызвана различными факторами и состояниями, которые иногда остаются невыявленными в ходе стандартной диагностики. Точная диагностика и целенаправленная терапия необходимы для эффективного контроля высоко артериального давления и улучшения качества жизни пациентов [6]. Ниже представлены рекомендации по диагностике и лечению наиболее распространенных типов вторичной гипертензии, которые помогут медицинским специалистам в их клинической практике.

Таблица 1

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО
ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ ТИПОВ ВТОРИЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**

Тип вторичной гипертензии	Диагностика	Терапия
Первичный альдостеронизм	Измерение уровня альдостерона и ренина в крови, тесты на соотношение альдостерон/ренин, нагрузочные тесты с солевым раствором	Альдостероновые антагонисты (спиронолактон, эплеренон) или хирургическое удаление аденомы
Реноваскулярная гипертензия	Допплеровское ультразвуковое исследование, магнитно-резонансная ангиография (МРА), компьютерная томография с ангиографией (КТА)	Медикаментозное лечение (ингибиторы АПФ, ангиотензин II рецепторов) или реваскуляризация (ангиопластика, хирургическое восстановление кровотока)
Синдром Кушинга	Измерение уровня кортизола в крови, повышение выводности кортизола с мочой, ночной дексаметазоновый подавляющий тест	Хирургическое удаление опухолей гипофиза или надпочечников, медикаментозное лечение снижения кортизола, лучевая терапия при наличии опухолей
Феохромоцитома	Измерение уровня катехоламинов и их метаболитов в плазме и моче, КТ или МРТ для визуализации опухолей	Хирургическое удаление опухоли; перед операцией назначаются альфа-адреноблокаторы для контроля давления
Обструктивное апноэ во сне	Полисомнография (исследование сна)	Снижение веса, изменение образа жизни, использование СИПАП-аппарата во время сна, хирургическое вмешательство при анатомических аномалиях

Эти руководящие принципы могут служить основой для создания эффективного диагностического и лечебного плана, направленного на минимизацию рисков и максимально возможных выгод для пациентов с вторичной гипертензией.

Заключение. Важность своевременной диагностики и адекватного лечения вторичной гипертензии невозможно переоценить, так как они могут существенно улучшить качество жизни пациентов и снизить риск осложнений.

Рекомендации по диагностике должны учитывать разнообразие возможных причин, таких как эндокринные нарушения, заболевания почек и сосудистые патологии, что способствует точному выявлению первопричины повышенного артериального давления. Следуя современным протоколам терапии, направленным на конкретные причины, медицинские специалисты могут значительно повысить эффективность лечения и стабильность достижений в контроле артериального давления.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Чазова И.Е., Шестакова М.В., Жернакова Ю.В. Российское медицинское общество по артериальной гипертензии. Рекомендации по ведению больных артериальной гипертензией с метаболическими нарушениями и сахарным диабетом 2-го типа // Системные гипертензии. – 2020. – № 17(1). – С. 7-45.

2. Garrison S.R., Kolber M.R., Korownyk C.S. et al. Blood pressure targets for hypertension in older adults // Cochrane Database Syst Rev. 2017. № 8(8). CD011575. doi: 10.1002/14651858.CD011575.pub2.
3. Grasso M., Boscaro M., Scaroni C., Ceccato F. Secondary Arterial Hypertension: From Routine Clinical Practice to Evidence in Patients with Adrenal Tumor // High Blood Press Cardiovasc Prev. 2018. № 25(4). P. 345-354. doi: 10.1007/s40292-018-0288-6. –Epub 2018 Nov 10. PMID: 30415425.
4. Omura M., Saito J., Yamaguchi K., Kakuta Y., Nishikawa T. Prospective study on the prevalence of secondary hypertension among hypertensive patients visiting a general outpatient clinic in Japan // Hypertens Res. 2004. 27(3). P. 193-202. doi: 10.1291/hypres.27.193. – PMID: 15080378.
5. Rossi G.P., Bagordo D., Rossi F.B., Pintus G., Rossitto G., Seccia T.M. 'Essential' arterial hypertension: time for a paradigm change // J Hypertens. 2024. № 42(8). P. 1298-1304. doi: 10.1097/HJH.0000000000003767. Epub 2024 May 8. PMID: 38748508; PMCID: PMC11216381.
6. Unger T., Borghi C., Charchar F., et al. 2020 International Society of Hypertension global hypertension practice guidelines // J Hypertens. 2020. № 38(6). P. 982-1004.

RECOMMENDATIONS FOR THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF THE MOST COMMON TYPES OF SECONDARY HYPERTENSION

ELZHURKAEVA Lidiya Raisovna

Candidate of Medical Sciences

Chechen State University named after A.A. Kadyrov

Grozny, Russia

In this scientific paper, the author explores the relevance and prevalence of secondary arterial hypertension (CAH), highlighting the problems associated with insufficient diagnosis and treatment of such conditions. Despite the recommendations of the Russian Society of Cardiology on screening young patients for the presence of hypertension, the detectability of these forms of hypertension remains low. The study demonstrates the need for targeted screening, especially for patients with resistant hypertension, and highlights the effectiveness of specialized diagnostic techniques. Based on the data obtained, recommendations were proposed aimed at improving the diagnosis and therapy of secondary hypertension, which can improve the quality of treatment and reduce the risk of complications in patients.

Keywords: secondary arterial hypertension, diagnosis, treatment, resistant hypertension, endocrine disorders, primary aldosteronism.
