

## **Выделение групп риска по артериальной гипертензии с целью диспансеризации, мониторинга состояния и своевременного лечения пациентов**

*Кавецкий Антон Сергеевич, Котикова Марина Андреевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Лемешонок Людмила Степановна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Артериальная гипертензия — одно из самых распространённых заболеваний сердечно-сосудистой системы. Артериальной гипертензией страдают 20—30 % взрослого населения. С возрастом распространённость увеличивается и достигает 50—65 % у лиц старше 65 лет. Своевременно проведя мониторинг состояния людей с предрасположенностью и диспансеризацию уже болеющих людей, можно значительно снизить заболеваемость и осложнения.

### **Цель исследования**

Оценка влияния факторов риска, формирование представления о группах риска и алгоритмах их определения.

### **Материалы и методы**

Периодические издания журналов, учебники и методические пособия, интернет порталы.

### **Результаты**

В качестве факторов риска возникновения первичной артериальной гипертензии можно выделить следующие:

- наследственность
- пол
- возраст
- стресс и психическое перенапряжение
- употребление алкоголя
- атеросклероз
- курение
- избыток солей в пище
- гиподинамия
- ожирение

В группу факторов риска вторичной артериальной гипертензии, можно отнести разного рода заболевания, которые первично не ассоциированы с артериальной гипертензией.

Исходя из данных факторов риска, людей делят на группы риска с помощью различных методов. В целом выделяют группу людей с низким риском, со средним риском, с высоким риском и очень высоким риском.

Зная пути развития данного заболевания, особенности патогенеза, факторы риска, можно своевременно выявить группы риска, людей с первичными признаками появления заболевания, а так же людей болеющих АГ, у которых высокий риск развития осложнений. Учитывая факт распространенности заболевания, вариативности патогенеза и течения заболевания, видов осложнений при неправильном лечении или его отсутствии, необходимо иметь детальное представление о путях возникновения и их причинах для правильного и своевременного принятия мер. И первым звеном в снижении заболеваемости АГ является определение групп риска, диспансеризация болеющих и мониторинг их состояния.

### **Выводы**

Разделив людей на группы риска, с учетом влияния факторов риска, можно своевременно: провести мероприятия по профилактике, среди заинтересованных в сохранении своего здоровья, провести результативное лечение людей с первичными проявлениями заболевания, а также провести мероприятия по предотвращению появления тяжелых последствий заболевания.