

ГИПОТОНИЯ- СИМПТОМЫ, МЕРЫ ЗАЩИТЫ

Ризаева Зохида

Саидова Гулрух

Преподаватели Техникума Общественного
Здоровья имени Абу Али ибн Сина

Аннотация:

Низкое артериальное давление, артериальная гипотония, гипотония (греч. *hypo* — ниже, низкое и лат. *tensio* — напряжение) — артериальное давление более 20% исходных/нормальных значений или в абсолютных цифрах — 90/60 мм сим. выше говорят, падает с Снижение артериального давления может быть острым или хроническим.

Как правило, острая артериальная гипотензия (коллапс, шок) протекает при сердечной недостаточности, большой кровопотере, обезвоживании и быстро приводит к гипоксии головного мозга и внутренних органов. Таким образом, острая гипотония всегда является осложнением определенных заболеваний или внешних воздействий и всегда имеет четкие причины, которые следует учитывать при лечении.

В отличие от острой формы хроническая артериальная гипотензия обычно обусловлена другими причинами. У людей с пониженным артериальным давлением его регуляция обычно нарушается, и реальные причины носят иной характер.

У пациентов с пониженным артериальным давлением отсутствует риск инфаркта и инсульта, который высок у лиц с повышенным артериальным давлением, поэтому стандарты и методы лечения хронической гипотонии еще недостаточно разработаны. В то же время качество жизни гипотоников (пациентов, страдающих пониженным артериальным давлением) может быть очень низким из-за постоянной слабости, головных болей, снижения активности и других симптомов.

Выделяют следующие виды артериальной гипотонии:

Острая гипотония;

Хроническая артериальная гипотония:

Первичная хроническая артериальная гипотензия;

Вторичная хроническая артериальная гипотензия;



Острая симптоматическая гипотония (внезапное падение артериального давления). Например, очень низким артериальным давлением сопровождаются острый инфаркт миокарда, эмболия легочной артерии, тяжелые аритмии, внутрисердечные блокады, аллергические реакции, кровопотери и т. д. Такая ситуация требует срочной медицинской помощи.

Физиологическая (хроническая) гипотония наблюдается у хорошо тренированных спортсменов и в случаях генетической предрасположенности к пониженному артериальному давлению, не превышающему норму.

Первичная (идиопатическая или эссенциальная) гипотония является самостоятельным заболеванием. По одной из теорий, первичная гипотония — это особая форма неврозоподобного заболевания сосудодвигательных центров головного мозга, большую роль в ее развитии могут играть длительные психоэмоциональные нагрузки и стрессы.

Вторичная артериальная гипотония обусловлена другими заболеваниями (например, остеохондрозом шейного отдела позвоночника, язвенной болезнью, анемией, гепатитом, панкреатитом, циститом, туберкулезом, ревматизмом), аритмией, алкоголизмом, сахарным диабетом, заболеваниями эндокринной системы или органов дыхания, опухолями. , шок, черепно-мозговые травмы, цирроз печени, психические травмы, нарушения кровообращения, сердечная недостаточность, интоксикация, побочные эффекты некоторых препаратов (например, их передозировка при лечении гипертонической болезни) и др.

Пониженное давление может развиваться из-за голодания и недостатка витаминов Е, С, В и пантотеновой кислоты (В5).

Гипотония наблюдается и у здоровых людей, например, у спортсменов, занимающихся постоянной физической нагрузкой. Это называется «гипотония активности». В этом случае снижение артериального давления служит защитным механизмом организма. Видно, что при постоянном напряжении организм начинает работать в «экономном» режиме, снижается частота сердечных сокращений и снижается артериальное давление.

Когда объем крови уменьшается, причиной этого может быть адаптация человека к резкому изменению климата и погодных условий. Кроме того, на уровень давления влияет повышенная влажность, электромагнитные поля, радиация и т. д.



Обычно пониженное артериальное давление связано с нарушением сосудистого тонуса. В норме кровеносные сосуды должны быстро сужаться и расширяться по мере необходимости, но у пациентов с гипотонией эта реакция замедляется. Из-за этого кровь внезапно перестает поступать к органам и тканям в достаточном количестве. В результате системы и органы организма, в частности мозг и сердце, испытывают кислородное голодание и не могут работать в оптимальном режиме.

Литературы:

1. А. Гадаев, А. Разиков, М. Рахимова, Р. Туракулов: Практическая электрокардиография.
2. Атлас анатомии человека.
3. www.ziyonet.uz
4. <https://mymedic.uz/>