

Новые рекомендации по лечению артериальной гипертонии Американской кардиологической ассоциации (АНА).

Американский колледж кардиологии (АСС) и Американская кардиологическая ассоциация (АНА) опубликовали новое руководство по лечению артериальной гипертонии, в котором артериальная гипертония 1 степени имеет место при систолическом артериальном давлении 130-139 мм рт. ст. и при диастолическом артериальном давлении 80-89 мм рт. ст.

Руководство по профилактике, выявлению, оценке и управлению рисками высокого артериального давления у взрослого населения содержит новые рекомендации по определению артериальной гипертензии, уровня систолического и диастолического артериального давления для необходимости начала лечения гипотензивными препаратами. Рекомендации были представлены на Научных заседаниях Американской кардиологической ассоциации сердца (АНА) 2017, а также опубликованы в журнале Американского колледжа кардиологии и в журнале гипертонии АНА. Комплексные рекомендации по диагностике, профилактике, оценке, лечению артериальной гипертонии способствуют лучшему контролю показателей артериального давления и снижения риска ССО.

Можно выделить 5 основных направлений в новом руководстве:

1. Особое внимание следует уделить точности измерения артериального давления во время нескольких посещений врача (средняя величина), а также измерению артериального давления в домашних условиях
2. Новая система классификации артериального давления обновляет предыдущее Руководство седьмого доклада Совместного национального общества по выявлению, оценке, профилактике и лечению высокого артериального давления (JNC7).
3. Новый подход к принятию решений по определению тактики лечения, учитывая риск сердечно-сосудистых осложнений.
4. Более низкие уровни артериального давления для инициации терапии гипертонии.
5. Стратегии по улучшению контроля за артериальным давлением во время лечения посредством изменения образа жизни.

Определение нормального артериального давления не изменилось по сравнению с предыдущими рекомендациями, но новые рекомендации убирают понятие предгипертонии и подразделяют уровни артериального

давления (которые ранее считались предгипертонией) , на повышенное АД (с систолическим давлением от 120 до 129 мм рт.ст. и диастолическим давлением менее 80 мм рт. ст.) и гипертонию 1-й степени (которую теперь диагностируют при систолическом давлении 130-139 мм рт.ст. или диастолическом давлении 80-89 мм рт.ст. Термин «предгипертония» заменили на «артериальная гипертония 1 степени», т.к. существуют пациенты с повышенным риском сердечно-сосудистых осложнений по сравнению с лицами с нормальным уровнем артериального давления.

**Классификация артериального давления с помощью предыдущих
Рекомендаций JNC7 и новых Рекомендаций 2017 по артериальной
гипертонии ACC / АНА**

Систолическое и диастолическое артериальное давление, мм рт.ст.	JNC7 предыдущее руководство	ACC/АНА 2017 новое руководство
<120 и <80	Нормальное артериальное давление	Нормальное артериальное давление
120–129 и <80	Прегипертензия	Повышенное артериальное давление
130–139 или 80–89	Прегипертензия	Артериальная гипертония 1 степени
140–159 или 90–99	Артериальная гипертония 1 степени	Артериальная гипертония 2 степени
≥ 160 или ≥100	Артериальная гипертония 2 степени	Артериальная гипертония 2 степени

По сравнению с предыдущими Рекомендациями JNC7, Рекомендации 2017 / ACCA / АНА показывают с одной стороны значительное увеличение распространенности артериальной гипертонии, но с другой, что лишь небольшому количеству взрослого населения США рекомендован прием антигипертензивных препаратов. В рекомендациях ACC / АНА 2017 года указывают, что значительному количеству взрослого населения США, которые принимают антигипертензивные препараты, следует более интенсивно снижать АД.

Распространенность гипертонии в соответствии с Рекомендациями JNC7 и Рекомендациями 2017 ACC / АНА

Конечная точка	JNC7	2017 ACC/АНА
Распространенность гипертонии (%)	31.9	45.6
Количество людей с гипертонией (в миллионах)	72.2	103.3

Причина того, что распространенность гипертонии существенно возрастет, а количество пациентов, которые получают лечение, увеличится только умеренно, заключается в том, что рекомендации по лечению артериальной гипертонии 1 степени учитывают в основном пациентов с высоким сердечно-сосудистым риском: только тем пациентам, у которых есть клиническая картина сердечно-сосудистых заболеваний или риск развития атеросклеротического сердечно-сосудистого заболевания выше 10% будет предлагаться лечение, а остальным пациентам следует просто порекомендовать изменить образ жизни. Изменение образа жизни является краеугольным камнем лечения гипертонии. Есть надежда, что данные новые Рекомендации заставят обратить внимание врачей на важность изменения образа жизни. Конкретные рекомендации включают советы по похудению, снижению веса, с последующим соблюдением диеты DASH-образца, снижению уровня потребления соли до 1500 мг/сут и увеличение потребления калия до 3500 мг/сут, увеличению физической активности до 30 минут три раза в неделю, и ограничению потребления алкоголя до двух напитков в день для мужчин и одного в день для женщин. Следует также учитывать риск развития атеросклеротических сердечно-сосудистых

заболеваний – принимать во внимание возраст, расу, пол, показатель общего холестерина, показатель холестерина ЛПНП, показатель холестерина ЛПВП, прием аспирина или статинов, систолическое АД, антигипертензивную терапию, семейный анамнез по диабету и курение. Наконец, сформулированы новые подходы к лечению артериальной гипертензии – предыдущие рекомендации указывали на необходимость назначения антигипертензивной терапии при показателях давления 140/90 мм рт. ст., а новые рекомендации указывают на необходимость терапии при показателях давления 130/80 мм рт.