

Попадание в зону риска сигнализирует о необходимости заниматься здоровьем и менять образ жизни



Из тех, кто обращается за помощью по поводу повышенного давления, далеко не все (порядка 30%) стоят на диспансерном наблюдении.

Диспансерное наблюдение предусматривает осмотр терапевтом с коррекцией лечения, с опросом: принимает/не принимает таблетки, помогают/не помогают, достигает/не достигает определённых показателей артериального давления (даже если человека ничего не беспокоит). Также должен быть сделан определённый перечень диагностических тестов в течение года. Среди обязательных — ЭКГ. Если человек впервые заболел и ему поставили диагноз в этом году, то он обязательно должен сделать эхокардиографию, ультразвуковое исследование сердца и дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий. Кроме того, если есть показания, то необходимо сделать холтеровское мониторирование, в какой-то период обязательно нужно сделать ультразвуковое исследование периферических сосудов, суточное мониторирование артериального давления, лабораторные тесты. В крови нужно контролировать электролиты, потому что гипертония очень часто приводит к недостаточной функции почек.

В планах краевого кардиодиспансера на 2019 год значится закупка потоковых измерителей артериального давления и размещение их в людных местах. При диагностике повышенно-

го давления будет возможность, во-первых, получить информацию, что с этим нужно делать, и, во-вторых, тут же записаться к участковому терапевту. Эти приборы подключаются к интернету и могут передать данные в единую информационную систему. К сожалению, пока она не работает, и «первые звоночки», поступающие людям в 30–40 лет, не принимаются во внимание ни ими самими, ни системой здравоохранения.

Главный врач Центра медицинской профилактики Марина Другова напоминает, что профилактические осмотры доступны всем, но для каждого возраста есть свой список показателей. У молодого человека он достаточно узкий, но обязательно включает показатели состояния сердечно-сосудистой системы. Врачи отмечают, что сегодня и 18-летние имеют факторы риска и даже заболевания на ранних стадиях (хронические неинфекционные), именно они формируют пул болящих и, самое главное, преждевременно умирающих от болезней системы кровообращения. Факторы риска заболеваний сердечно-сосудистой системы ярко выражены, их определяют и у детей, и у взрослых по индексу массы тела, уровню артериального давления, глюкозы, холестерина и объёму талии. Два «взрослых» параметра — курение и злоупотребление алкоголем — также влияют на развитие заболеваний сердечно-сосудистой



Марина Другова, главный врач Центра медицинской профилактики