

АНТИХИПЕРТЕНЗИВНА ТЕРАПИЯ ПРИ РЕЗИСТЕНТНА АРТЕРИАЛНА ХИПЕРТОНИЯ

Клиничен случай

Мартин Малаков², Диана Смилкова¹, Александър Петров¹

1-Клиника по Кардиология, УМБАЛ "Проф. д-р Стоян Киркович"-АД, Стара Загора

2-Студент по „Медицина“, Медицински факултет, Тракийски университет, Стара Загора

Въведение

Овладеяването на артериалната хипертония при полиморбидни пациенти е трудно, затова е необходимо да се прецени и стъпаловидно да се повишава моно- или комбинираната терапия. Артериалната хипертония се дефинира като резистентна, когато лечението с поне три антихипертензивни медикамента, включително диуретик, в оптимални дози не води до оптимизиране на стойностите.

Описание на случая

Касае се за 74-годишен пациент с хронична бъбречна недостатъчност, на хроничодиализа 3 пъти седмично със средни стойности на креатинина около 550-600. С преживени два инсулта в рамките на 10 дни. С установен хепатит С към прогресираща портална хипертония с асцит. Пациентът е хоспитализиран в клиниката по кардиология по повод високи стойности на АКН от около месец. Измерени стойности 230/110 mmHg.

По време на пролежаването от проведени изследвания (ЕхоКГ, ЕКГ), прави впечатление умерено засегнатият клапен апарат с водеща трикуспидална инсуфициенция втора степен, без БАХ. Изразени волтажни критерии за ЛКХ.

Преди хоспитализацията при пациента липсваше системна терапия. Приемаше „Хлофазолин“ при хипертонична криза с калциев антагонист. Повлияване на стойностите на артериалното кръвно налягане се наблюдаваха предимно след диализата с продължителност около 4 часа.

Заклучение

По време на пролежаването се започна пълноценно лечение с постепенно повишение на дозите и/или включване на допълнителни антихипертензивни медикаменти. В терапията се включи бета-блоккер, диуретик, АСЕ-инхибитор, алфа-блоккер с минимални към средни дози. Като резултат от проведената терапия се постигна незначително понижаване на артериалното кръвно налягане със стойности 190-200/100 mmHg. В следствие по време на пролежаването се включи калциев антагонист, алфа-блоккер, АСЕ- инхибитор, метилдопа, физиотенс.

Резултат от тази комбинирана терапия е понижаване на артериалното кръвно налягане до 160/90 mmHg, с подобряване състоянието на пациента.