

УДК 616.12-008.331.1:615.22  
ББК 54.10  
М80

Авторы:  
Т.Ф. Морозова, Т.Б. Андрущишина  
С.В. Гонтаренко, Е.Р. Кузьмина

Морозова, Т.Е.  
М80 Принципы и алгоритмы фармакотерапии артериальной гипертонии / Т.Е. Морозова, Т.Б. Андрущишина, С.В. Гонтаренко, Е.Р. Кузьмина. — Москва : ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. — 88 с.

ISBN 978-5-9986-0291-7

Издание посвящено современным подходам к выбору рациональной фармакотерапии артериальной гипертонии. Представлена подробная клинико-фармакологическая характеристика основных классов антигипертензивных лекарственных средств, возможности комбинированной фармакотерапии. Большое внимание отводится индивидуализированному подходу и алгоритму действий врача в различных клинических ситуациях, при наличии сопутствующих заболеваний и осложнений.

Пособие написано на основе современных российских и европейских рекомендаций по артериальной гипертонии. Также в нем изложена тактика и стратегия применения лекарственных средств, разработанные авторами издания и испытанные на практике.

Для терапевтов, кардиологов, врачей общей практики, клинических фармакологов.

УДК 616.12-008.331.1:615.22  
ББК 54.10

ISBN 978-5-9986-0291-7

© Морозова Т.Е., Андрущишина Т.Б.,  
Гонтаренко С. В., Кузьмина Е.Р., 2017  
© Оформление. ООО «Издательство  
«Медицинское информационное  
агентство», 2017

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в какой-либо форме без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Список сокращений.....	4
Введение.....	6
Глава 1. Принципы фармакотерапии артериальной гипертензии.....	8
1.1. Стратификация риска.....	8
1.2. Общие подходы к выбору тактики фармакотерапии АГ.....	10
Глава 2. Лекарственные средства для фармакотерапии артериальной гипертензии.....	19
2.1. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента.....	20
2.2. Блокаторы рецепторов ангиотензина II.....	33
2.3. Антагонисты кальция.....	37
2.4. Бета-адреноблокаторы.....	40
2.5. Диуретические лекарственные средства.....	47
2.6. Альфа-адреноблокаторы.....	51
2.7. Агонисты имидазолиновых рецепторов.....	54
2.8. Ингибиторы ренина.....	56
2.9. Комбинированная фармакотерапия артериальной гипертензии.....	57
Глава 3. Алгоритмы выбора фармакотерапии артериальной гипертензии у разных категорий больных и при сочетанной патологии.....	67
3.1. Фармакотерапия АГ у беременных.....	67
3.2. Фармакотерапия АГ у женщин в постменопаузе.....	73
3.3. Фармакотерапия АГ у лиц пожилого и старческого возраста.....	75
3.4. Фармакотерапия АГ при ишемической болезни сердца.....	75
3.5. Фармакотерапия АГ при сосудистых заболеваниях мозга.....	76
3.6. Фармакотерапия АГ при заболеваниях почек.....	77
3.7. Фармакотерапия АГ при сахарном диабете.....	78
3.8. Фармакотерапия АГ при метаболическом синдроме.....	82
3.9. Фармакотерапия АГ при хронических обструктивных болезнях легких.....	84
3.10. Рефрактерная артериальная гипертензия.....	85

Среди причин смертности населения в России, как и в большинстве развитых стран, ведущее место занимают сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ). До 60% сердечно-сосудистой смертности зависит от распространенности в популяции так называемых факторов риска, среди которых ведущие позиции занимает артериальная гипертензия (ЛГ) наряду с прочими факторами риска, такими как нарушения углеводного и липидного обменов, ожирение, курение и пр.

АГ представляет собой важнейшую медико-социальную проблему в связи с большой распространенностью, тяжестью осложнений, моральным и материальным ущербом, наносимым обществу. По данным Центра профилактической медицины, распространенность АГ в России составляет среди мужчин 39,2%, среди женщин — 41,1%. Это обуславливает важность раннего, адекватного и комплексного лечения больных АГ.

Именно с больными АГ в повседневной клинической практике сталкиваются врачи практически всех лечебных специальностей, но в первую очередь врачи-терапевты, врачи общей практики и врачи-кардиологи. При выборе тактики ведения пациентов и при подборе антигипертензивной терапии у каждого конкретного больного следует руководствоваться современными клиническими рекомендациями и, конечно же, учитывать индивидуальные особенности больных.

В настоящем издании изложены основные принципы и алгоритмы выбора антигипертензивной терапии с учетом Рекомендаций по лечению артериальной гипертензии Европейского общества гипертензии

и Европейского общества кардиологов (ESH/ESC) 2013 г. и Российские рекомендации по диагностике и лечению артериальной гипертензии 2014 г., при создании которых обобщен опыт и вся доказательная база клинических исследований, посвященных диагностике и лечению АГ, за последние 20 лет.

### *Литература*

1. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение артериальной гипертензии». — 2013. <http://www.cardioweb.ru/klinicheskie-rekomendatsii>.
2. Рекомендации по лечению артериальной гипертензии Европейского общества гипертензии и Европейского общества кардиологов (ESH/ESC) 2013 года, <http://www.esh2013.org/esh-esc-new-guidelines-on-hypertension>.
3. *Шальнова С.А., Конради А.О., Карпов Ю.А. и др.* Анализ смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в 12 регионах Российской Федерации, участвующих в исследовании «Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в различных регионах России» // Российский кардиологический журнал. — 2012. — № 5 (97). — С. 6-11.
4. *Ford E.S., Capewell S.* Proportion of the decline in cardiovascular mortality disease due to prevention versus treatment: public health versus clinical care // An. Rev. Public Health. — 2011. — Apr. 21. — Vol. 32. - P. 5-22.