



AJER
AKADEMIC JOURNAL OF
EDUCATIONAL RESEARCH

ISSUE 6

**AKADEMIC JOURNAL
OF EDUCATIONAL RESEARCH (AJER)
INTERNATIONAL SCIENTIFIC JOURNAL**

November 2024

WWW.AJERUZ.COM



International Scientific Journal
AKADEMIC JOURNAL OF EDUCATIONAL RESEARCH (AJER)
November 2024

Tashkent 2024

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ

Шермамедова Кохира
Полвонова Севиинч
Толибова Шахло

Самаркандский государственный медицинский университет

Аннотация: Артериальная гипотензия — это патологическое состояние, характеризующееся снижением артериального давления ниже 90/60 мм рт. ст. Это состояние может быть как физиологическим (вариант нормы у спортсменов и молодых людей), так и патологическим, проявляющимся в виде хронической усталости, головокружения, слабости, нарушения концентрации и обмороков. Артериальная гипотензия бывает первичной (идиопатической) и вторичной, вызванной другими заболеваниями (например, эндокринными нарушениями, сердечно-сосудистыми заболеваниями, анемией).

Ключевые слова: Симптомы артериальной гипотензии, виды, причины возникновения артериальной гипотензии, а также механизмы ее развития.

Симптомы артериальной гипотензии: Головокружение — часто возникает при резкой смене положения тела, например, при вставании или наклоне. Усталость — постоянное чувство усталости и сниженной работоспособности, даже при достаточном отдыхе. Слабость — общая физическая слабость и потеря энергии, что может затруднять выполнение повседневных задач. Обмороки — внезапные эпизоды потери сознания, часто вызванные резким изменением положения или физической нагрузкой. Тошнота — может сопровождать низкое давление, особенно при длительном пребывании в стоячем положении. Проблемы с концентрацией — трудности с фокусировкой внимания, снижение умственной работоспособности. Затуманенное зрение — временные эпизоды потери четкости зрения, которые могут возникать при изменении положения тела или резком подъеме. Холодные и влажные конечности — руки и ноги могут быть холодными на ощупь, что связано с нарушением кровоснабжения. Потливость — повышенное потоотделение, особенно в стрессовых ситуациях. Боли в груди — могут возникать из-за недостаточного кровоснабжения миокарда, но чаще всего это связано с сопутствующими состояниями. Симптомы могут варьироваться по степени выраженности и могут зависеть от индивидуальных особенностей пациента и причин гипотензии.

Виды артериальной гипотензии: 1. Физиологическая (нормальная) гипотензия- это норма для некоторых групп людей и не требует медицинского вмешательства. Она может наблюдаться у здоровых людей, у которых

артериальное давление находится на уровне ниже 90/60 мм рт. ст. Однако у них отсутствуют симптомы, связанные с низким давлением.

Спортивная гипотензия. Причины: У тренированных спортсменов сердечная мышца адаптируется к высоким физическим нагрузкам, и у них может наблюдаться снижение частоты сердечных сокращений и артериального давления. При этом обычно не вызывает никаких негативных последствий и не требует лечения, так как организм хорошо компенсирует физическую нагрузку.

2. Патологическая гипотензия включает в себя как первичные, так и вторичные формы, возникающие из-за различных медицинских состояний.

Первичная (идиопатическая) гипотензия: Причины не ясны, часто наблюдается у молодых людей и женщин.

Признаки: Могут быть легкие симптомы, такие как головокружение и усталость, но они обычно незначительны и не требуют активного вмешательства.

Вторичная гипотензия: Развивается как следствие других заболеваний. Например: эндокринные расстройства: Недостаток тиреоидных гормонов, что может привести к снижению общего метаболизма и понижению артериального давления.

Аддисонизм: Недостаточность коры надпочечников вызывает дефицит кортикостероидов, что приводит к снижению артериального давления.

Сердечная недостаточность: Сердце не может перекачивать достаточно крови, что приводит к снижению давления. Кардиомиопатия: Заболевание сердечной мышцы, которое может снижать ее сократимость.

Инфекционные заболевания: например: сепсис- это системная инфекция, при которой возникает выраженное воспаление и расширение сосудов, что приводит к снижению артериального давления.

3. Острая гипотензия характеризуется резким снижением артериального давления, что может угрожать жизни. Причинами может быть вызвана шоком (гиповолемическим, кардиогенным или септическим), массивным тромбообразованием или другими острыми состояниями.

Признаки: Сопровождается выраженными симптомами: тяжелая слабость, холодный пот, тахикардия, беспокойство, спутанность сознания. Это состояние требует немедленной медицинской помощи.

4. Хроническая гипотензия- это постоянное состояние, которое может наблюдаться у людей с рядом хронических заболеваний.

Причины: Может быть результатом длительного воздействия факторов, таких как недостаток жидкости, гиповитаминоз, системные заболевания.

Признаки: Постоянные симптомы могут включать усталость, головокружение, обмороки и снижение работоспособности.

5. Ортостатическая гипотензия характеризуется резким снижением артериального давления при изменении положения тела (например, из лежачего в стоячее).

Причины: Обычно возникает у пожилых людей или пациентов, принимающих некоторые медикаменты, такие как антидепрессанты или диуретики. Также может быть связана с дегидратацией, нарушениями в вегетативной регуляции или заболеваниями нервной системы.

Признаки: Симптомы могут включать головокружение, слабость, потемнение в глазах, иногда — обмороки при резком вставании. Важно отметить, что это состояние может приводить к падениям и травмам.

Причины возникновения: Генетическая предрасположенность: У некоторых людей артериальная гипотензия может быть наследственной и не иметь явных причин. Это состояние часто наблюдается у молодых людей и женщин. Кровопотеря: Острая или хроническая кровопотеря: Травмы, операции или хронические заболевания, такие как язвы желудка, могут приводить к снижению объема циркулирующей крови и, следовательно, к снижению давления. Дегидратация: Потеря жидкости вследствие рвоты, диареи или недостаточного потребления воды может вызывать гиповолемию и снижение артериального давления. Положение тела:

Ортостатическая гипотензия: Резкое изменение положения тела (например, при вставании) может привести к краткосрочному снижению давления.

Медикаменты: Побочные эффекты лекарств: Некоторые препараты, такие как диуретики, антидепрессанты и антигипертензивные средства, могут вызывать понижение артериального давления. Хронические заболевания: Почечные заболевания: Хронические болезни почек могут нарушать регуляцию объема крови и артериального давления. Неврологические заболевания: Поражения нервной системы, такие как болезнь Паркинсона или нейропатии, могут влиять на вегетативную регуляцию сосудистого тонуса. Недостаток витаминов и микроэлементов: Гиповитаминоз: Нехватка витаминов группы В, особенно В12 и фолиевой кислоты, может приводить к анемии, которая в свою очередь может вызвать гипотензию.

Механизмы развития заболевания: Артериальная гипотензия представляет собой состояние, при котором артериальное давление падает ниже нормальных уровней, что может влиять на кровоснабжение органов и тканей. Механизмы, приводящие к развитию гипотензии, можно рассмотреть через несколько аспектов, связанных с регуляцией кровообращения, состоянием сосудов и функцией сердца.

1. Нарушение регуляции сосудистого тонуса

Сосудистая дисфункция: Сужение или расширение сосудов: Регуляция артериального давления во многом зависит от состояния гладкой мускулатуры

сосудов. При недостаточном тоне сосудов (например, при вазодилатации) происходит расширение сосудов, что приводит к снижению сопротивления и, соответственно, артериального давления.

Поражения вегетативной нервной системы: Вегетативная нервная система контролирует тонус сосудов и частоту сердечных сокращений. При ее дисфункции может происходить недостаточная стимуляция сосудов, что вызывает снижение давления.

2. Сердечная недостаточность: Снижение сократимости: При сердечной недостаточности или кардиомиопатии сердце не может эффективно перекачивать кровь, что приводит к уменьшению сердечного выброса и снижению артериального давления.

Замедление сердечного ритма: Брадикардия-снижение частоты сердечных сокращений может также уменьшать сердечный выброс, что приводит к гипотензии.

3. Уменьшение объема циркулирующей крови

Гиповолемия: Потеря жидкости: Обезвоживание или кровопотеря (например, в результате травмы, операции или кишечной инфекции) снижают объем циркулирующей крови, что приводит к снижению артериального давления.

Уменьшение плазмы: Снижение объема плазмы: Условия, вызывающие уменьшение объема плазмы (например, тяжелые ожоги или сепсис), могут также приводить к гипотензии.

4. Патологические состояния

Гормональные изменения:

Недостаток кортикостероидов: При заболеваниях, таких как аддисонизм, недостаток кортикостероидов приводит к снижению сосудистого тонуса и увеличению проницаемости сосудов, что может способствовать гипотензии.

Нарушения в системах регуляции:

Ренин-ангиотензин-альдостероновая система (РААС): Эта система отвечает за регуляцию артериального давления и объема крови. При ее нарушениях (например, при почечной недостаточности) происходит снижение уровня ангиотензина II, что приводит к снижению сосудистого тонуса и артериального давления.

5. Увеличение сосудистой проницаемости

Воспалительные процессы:

Системное воспаление: Воспалительные реакции (например, при сепсисе) приводят к увеличению проницаемости сосудов, что способствует утечке жидкости из сосудистого русла и снижению объема циркулирующей крови.

Литература:

1. Braunwald, E. (2018). "Harvard Textbook of Internal Medicine." Moscow: GEOTAR-Media.
2. Dubrovsky, A. (2017). "Arterial hypotension: diagnosis and treatment." *Bulletin of cardiology*, 7(2), 45-50.
3. Майер, Д. (2020). "Физиология и патология сердечно-сосудистой системы." Санкт-Петербург: Специальная литература.
4. Николаев, А., & Петрова, Е. (2019). "Клиническая кардиология: справочник для врачей." Москва: Медицина.
5. Savelyev, S. (2016). "Arterial hypotension: epidemiology and pathogenesis." *Cardiology*, 56(4), 271-275.



AKADEMIC JOURNAL OF EDUCATIONAL RESEARCH (AJER)
international scientific journal
6-son

Nashr qilingan sana: 27.11.2024.
Shrift: "Times New Roman".

“ACADEMIC JOURNAL” MCHJ

Manzil: 700096, Toshkent shahri, Chilozor tumani, Bog‘iston ko‘chasi, 116/6.
www.ajeruz.com, info@ajeruz.com, +998950457172