

Гипертония и диабет: варианты лечения при сочетании заболеваний.



Сочетание таких заболеваний, как артериальная гипертензия и сахарный диабет, требует от пациента и врача особого внимания. Гипертоническая болезнь не увеличивает вероятность диабета, но сахарный диабет – известный фактор риска гипертонии. Он сопровождается повышением давления как минимум у трети больных. Гипертензия значительно

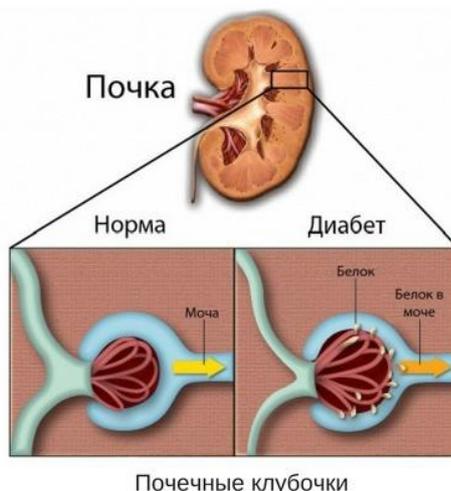
увеличивает риск поражения коронарных и почечных артерий у больных с диабетом, что ухудшает прогноз болезни. Поэтому важно своевременное выявление и лечение повышенного давления.

Формы заболевания:

Повышенный уровень глюкозы при диабете повреждает внутреннюю поверхность сосудистого русла. Это нарушает выработку в ней сосудорасширяющих веществ, снижает эластичность артерий и приводит к развитию гипертонии.

При поражении сосудов почек, что характерно для диабета, возникает диабетическая нефропатия. Почки при этом начинают выделять множество сосудосуживающих веществ, вызывающих вторичную артериальную гипертензию.

Диабетическая нефропатия

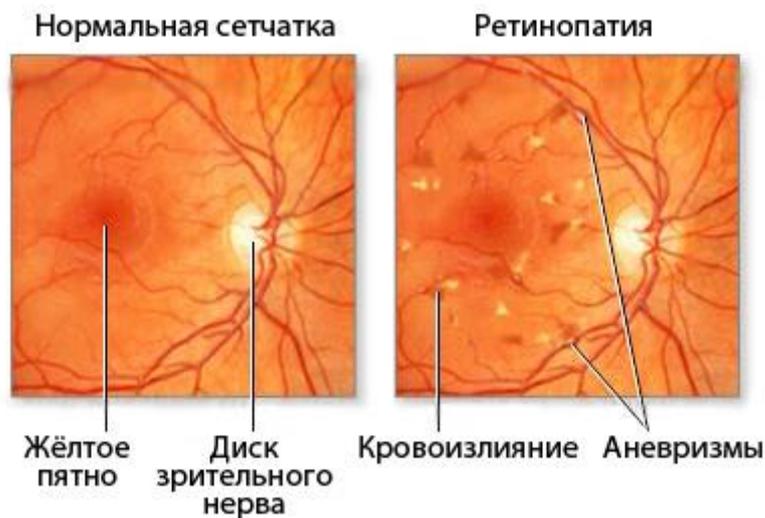


Повышение давления, связанное с эссенциальной (первичной) гипертензией, наблюдается у 80% больных. Остальные 20% страдают от последствий вторичной гипертонии. У небольшой части пациентов повышение давления вызвано сужением почечных артерий, пиелонефритом, гломерулонефритом.

Вторичная гипертензия, связанная с диабетической нефропатией, чаще возникает на фоне диабета I типа. Эта форма болезни развивается у молодых людей и сопровождается быстрым поражением почечной ткани. Через 10 лет после

дебюта патологии у половины таких пациентов значительно повышается давление. Почему гипертония при диабете особенно опасна

Сочетание повышенного давления и диабета 2 типа значительно увеличивает риск инсульта и инфаркта. Повышается вероятность почечной недостаточности. Прогрессирующее поражение сосудов глазного дна может привести к слепоте.



Ретинопатия на фоне артериальной гипертензии и сахарного диабета быстро прогрессирует и может приводить к слепоте

Гипертония ускоряет появление возрастных когнитивных нарушений, таких как болезнь Альцгеймера и деменция (старческое слабоумие).

Опасность сочетания этих двух заболеваний особенно велика при наличии других факторов риска:

- Случаи инфаркта миокарда среди близких родственников;
- Стресс;
- Пища, богатая жирами и солью;
- Гиподинамия;
- Пожилой возраст;
- Лишний вес;
- Курение;
- Недостаток калия или витамина D;
- Алкоголизм;
- Сопутствующие болезни почек, обструктивное апноэ сна.



Ключевые цели лечения

Гипертоническая болезнь и сахарный диабет отягощают друг друга. Прогрессирование патологии сопровождается увеличением риска осложнений (инфаркта, инсульта, сердечной недостаточности) и почечной недостаточности.

Лечение артериальной гипертензии при сахарном диабете преследует такие главные цели:

- Снижение риска осложнений со стороны сердца и сосудов;
- Уменьшение смертности от этих осложнений;
- Профилактика почечной недостаточности;
- Улучшение качества жизни пациента;
- Сохранение нормального уровня глюкозы в крови (нейтральное влияние на метаболизм углеводов).

Терапию начинают в ситуации, если у лица с диабетом при нескольких измерениях уровень давления больше или равен 130/85. Необходимо подобрать такую комбинацию лекарств, чтобы поддерживать АД не более 130/80. В случае тяжелого поражения почек, сопровождающегося суточным выделением белка более 1,0 г, следует достичь значения АД не выше 125/75 мм рт. ст.

Информацию подготовила:

*УЗ «Гродненский областной эндокринологический диспансер»
Заведующий эндокринологического отделения И.Н. Чекан*