

ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ И МЕДСЕСТРИНСКИЙ УХОД БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Нажимхужаева Мехри Камолхужа кизи, 2-курс, факультет Высшее
сестринское дело.**

Научный руководитель: Тиллабаева А. А.

ТашПМИ, кафедра амбулаторная медицина и физическое воспитание

Цель исследования: изучить частоту выявления и тактику ведения больных с артериальной гипертензией в ПЗЗ.

Материалы и методы исследования. Нами ретроспективно были проанализированы амбулаторные карты 30 пациентов в возрасте от 40 до 90 лет, обратившихся в ССП Кибрайского района Ташкентской области с жалобами на головную боль. У них оценивались показатели АД, а также оценивались тактика лечения. Диагноз АГ ставили согласно классификации ВОЗ (г.)

Результаты исследований. При разделении на возрастные группы было установлено, что пациентов 40-50 лет было 4, 50-60 лет - 4, 60-70 лет- 14, 70-80 лет-5, 80-90 лет - 3. АГ 1 степени выявлена у 9 (30%) пациентов, 2 степени - у 2 (6,7%), нормальное повышенное АД было у 9 (30%). У 10 обратившихся (33,3%) АД было в пределах нормы. Все пациенты составили 1 и 2 группы здоровья, 1гр -16 человек, 2 группу - 14 человек. Больные с АГ (11 человек) получали лечение - ингибиторы АПФ (Энам, Берлиприл) - 9 человек; вета-блокаторы -2 человек, диуретики -10 человек. Кроме того, 15 человек с головной болью получали антиагреганты.

Закключение. Таким образом, установлено, что при обращении с головной болью у 36,7% больных выявлена АГ 1 и 2 степени, нормальное повышенное АД отмечено у 30%, эта группа представляет собой группу риска по развитию АГ, им рекомендовано исключить факторы риска АГ.

Список литературы:

1. Сатвалдиева, Э., Файзиев, О., Ашурова, Г., Шакарова, М., & Исмаилова, М. (2022). Критерии выбора антибиотикотерапии при хирургическом сепсисе у детей, in Library, 22(2), 145-155. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19005>
2. Блинов, Д. В. "Пациенты с неврологическими расстройствами: обоснование необходимости фармакоэкономической оценки оптимизации затрат на ведение с использованием нейроспецифических белков в качестве маркеров повышения проницаемости гематоэнцефалического барьера." ФАРМАКОЭКОНОМИКА. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология 7.1 (2014): 40-45.
3. Камчатнов, П. Р., А. В. Чугунов, and Н. А. Михайлова. "Вертебрально-базиллярная недостаточность—проблемы диагностики и терапии." Медицинский совет 1-2 (2013): 69-73.