

Артериальная гипертония – основной фактор риска развития инсульта

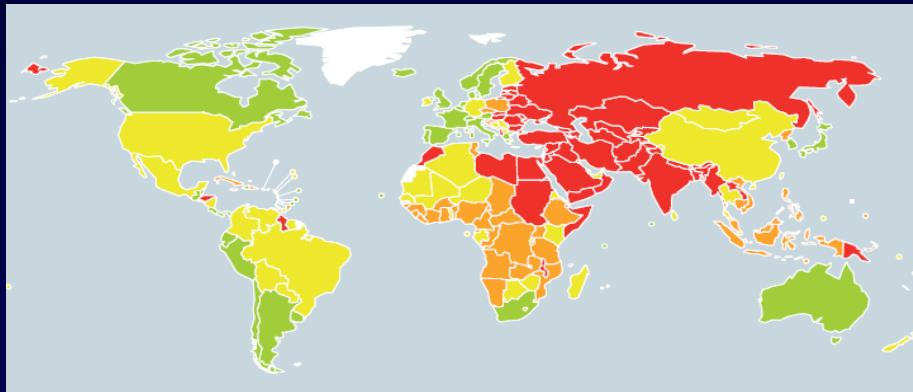
Профессор О.Д.Остроумова

МГМСУ, Москва

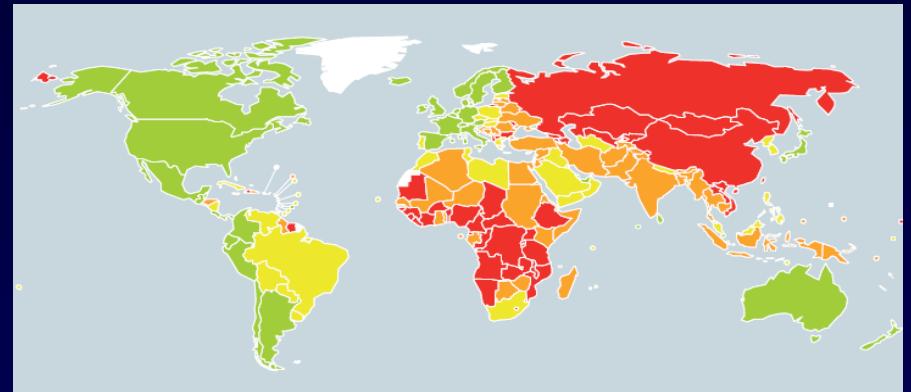
В России сохраняется самая высокая сердечно-сосудистая смертность в мире

Данные ВОЗ 2013 г. (на 100 000 человек)

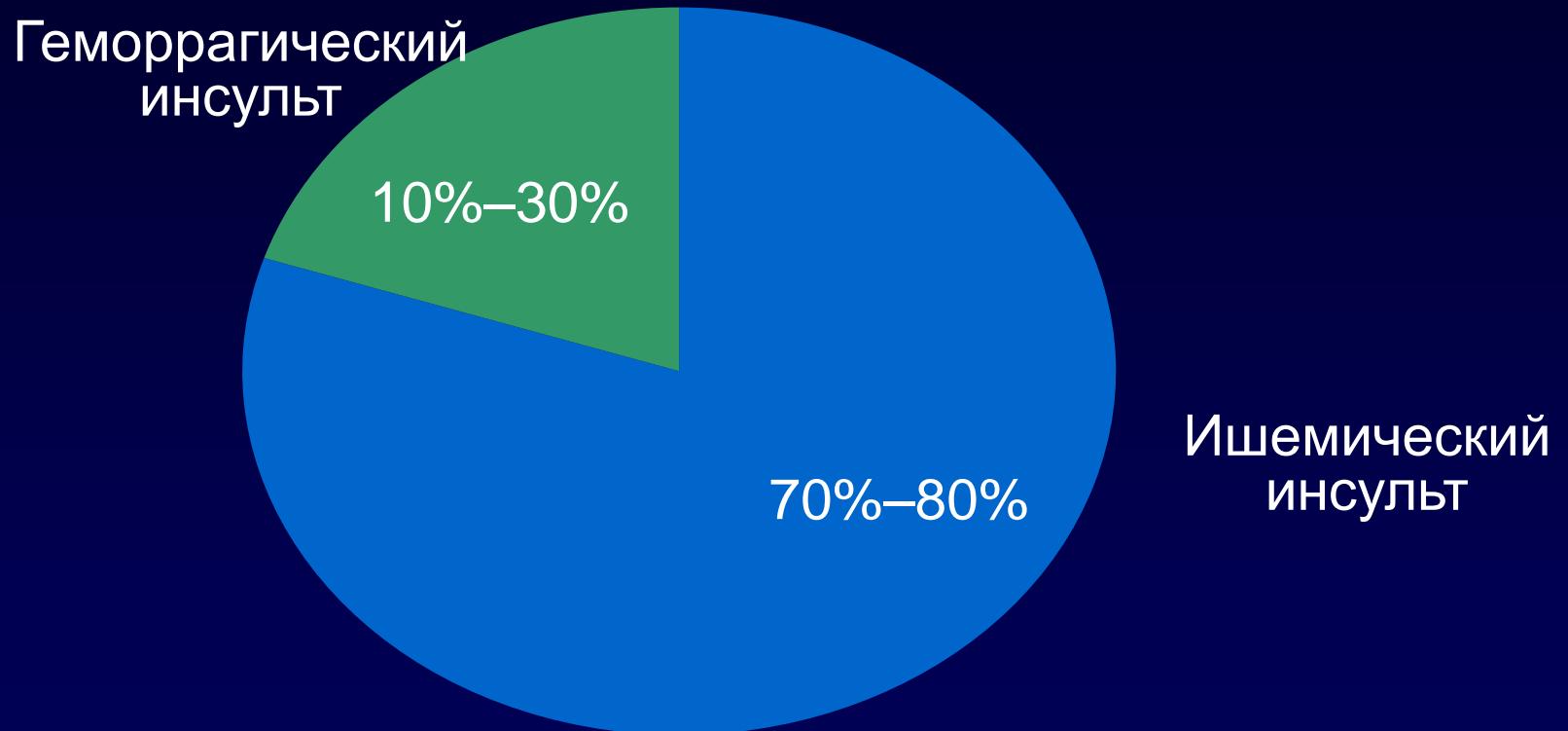
Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний



Смертность от цереброваскулярных заболеваний



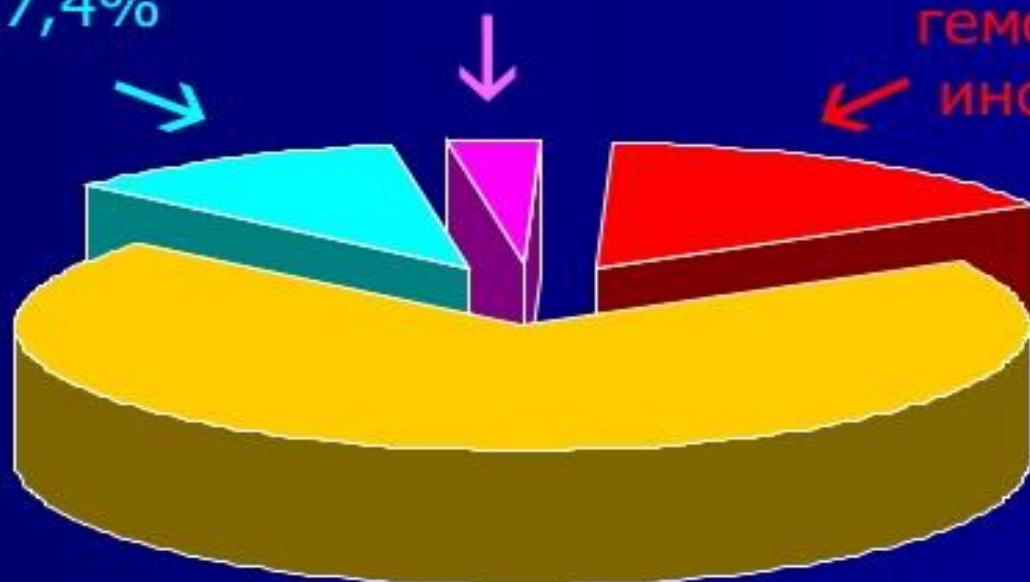
Преобладание ишемических инсультов



Основные типы инсультов в Российской Федерации

субарахноидальное
кровоизлияние - 3,3%

геморрагический
инсульт - 11,5%

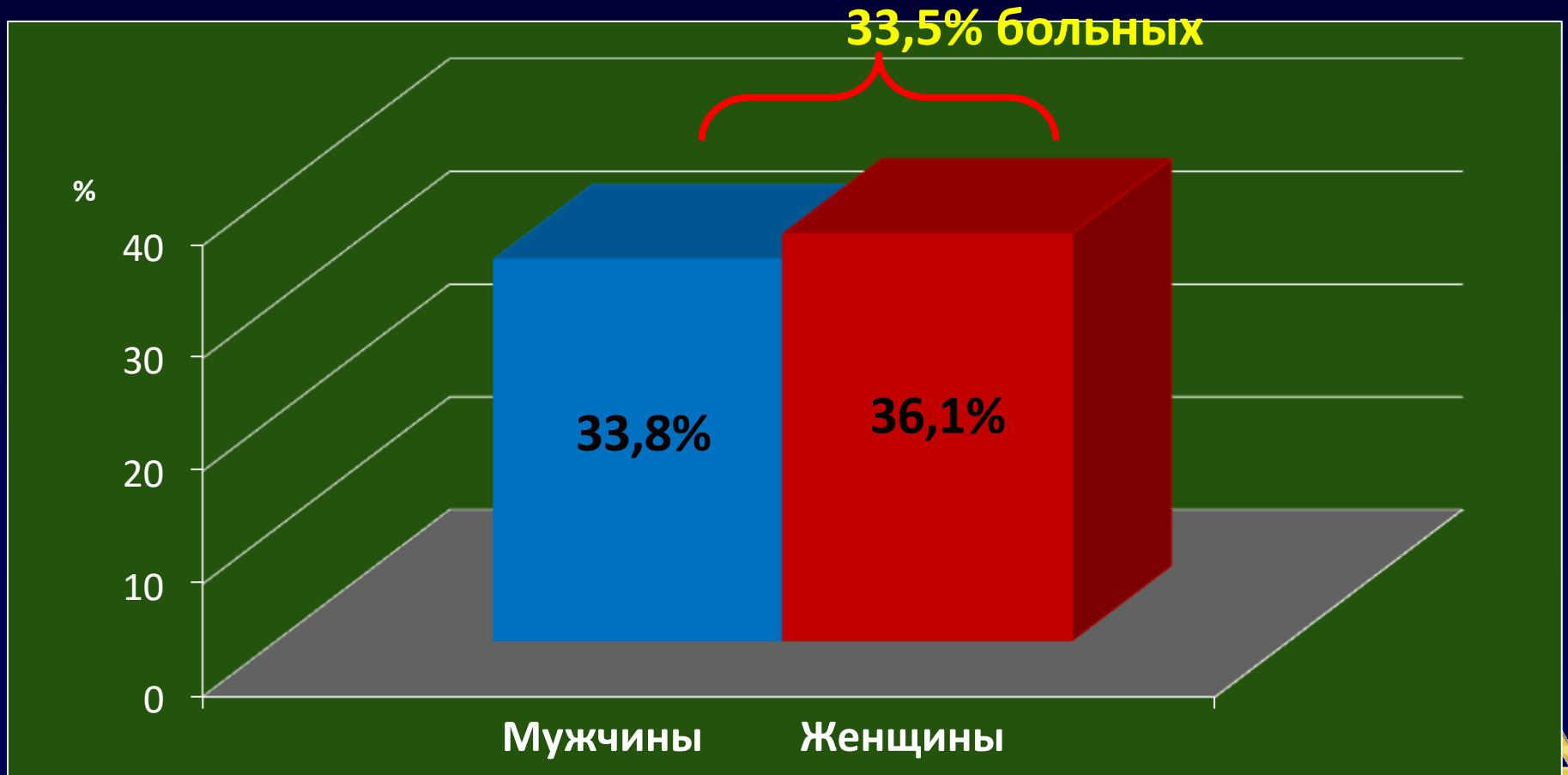


ишемический
инсульт - 67,8%

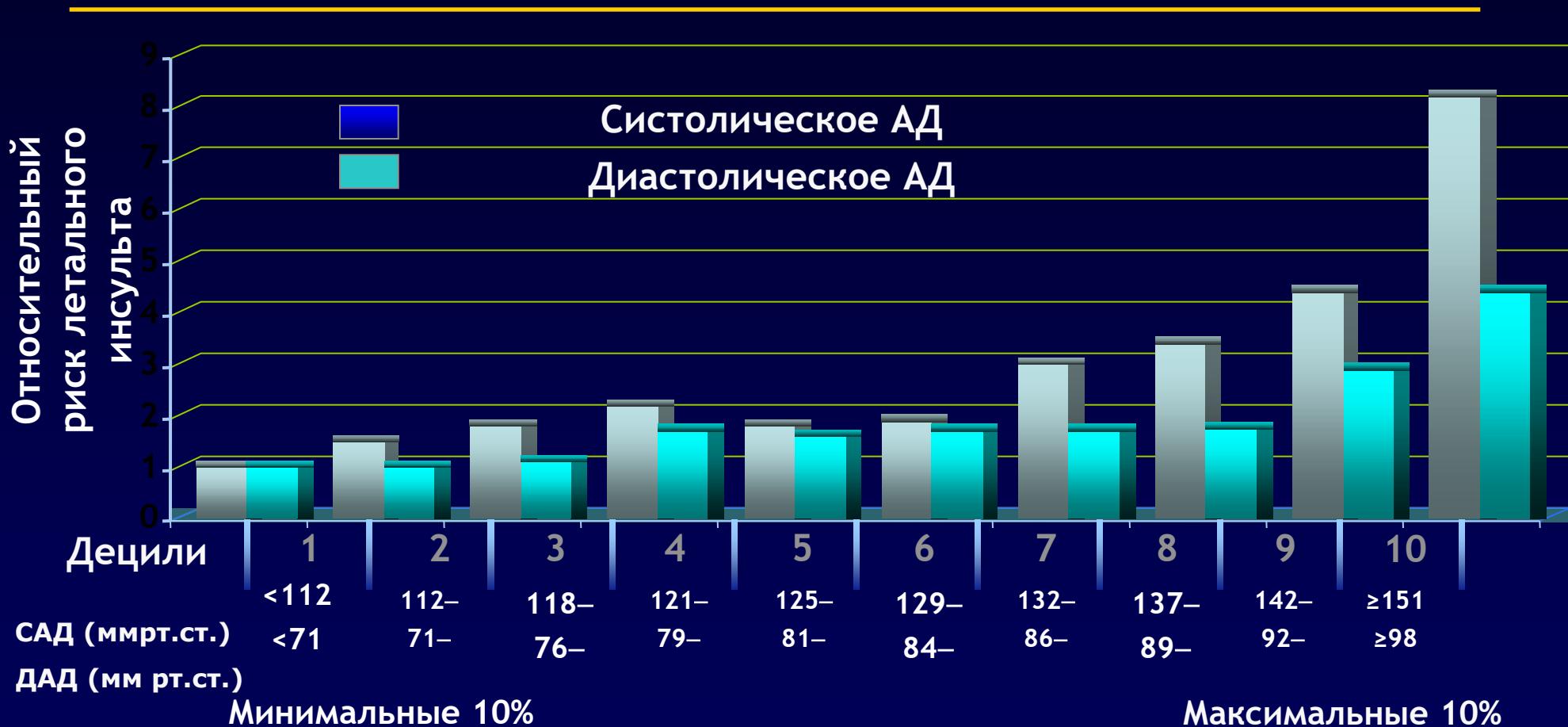
недифференцированный
инсульт - 17,4%

АГ – основа развития ЦВЗ

У **3** из **10** пациентов с АГ имеются сопутствующие ЦВЗ

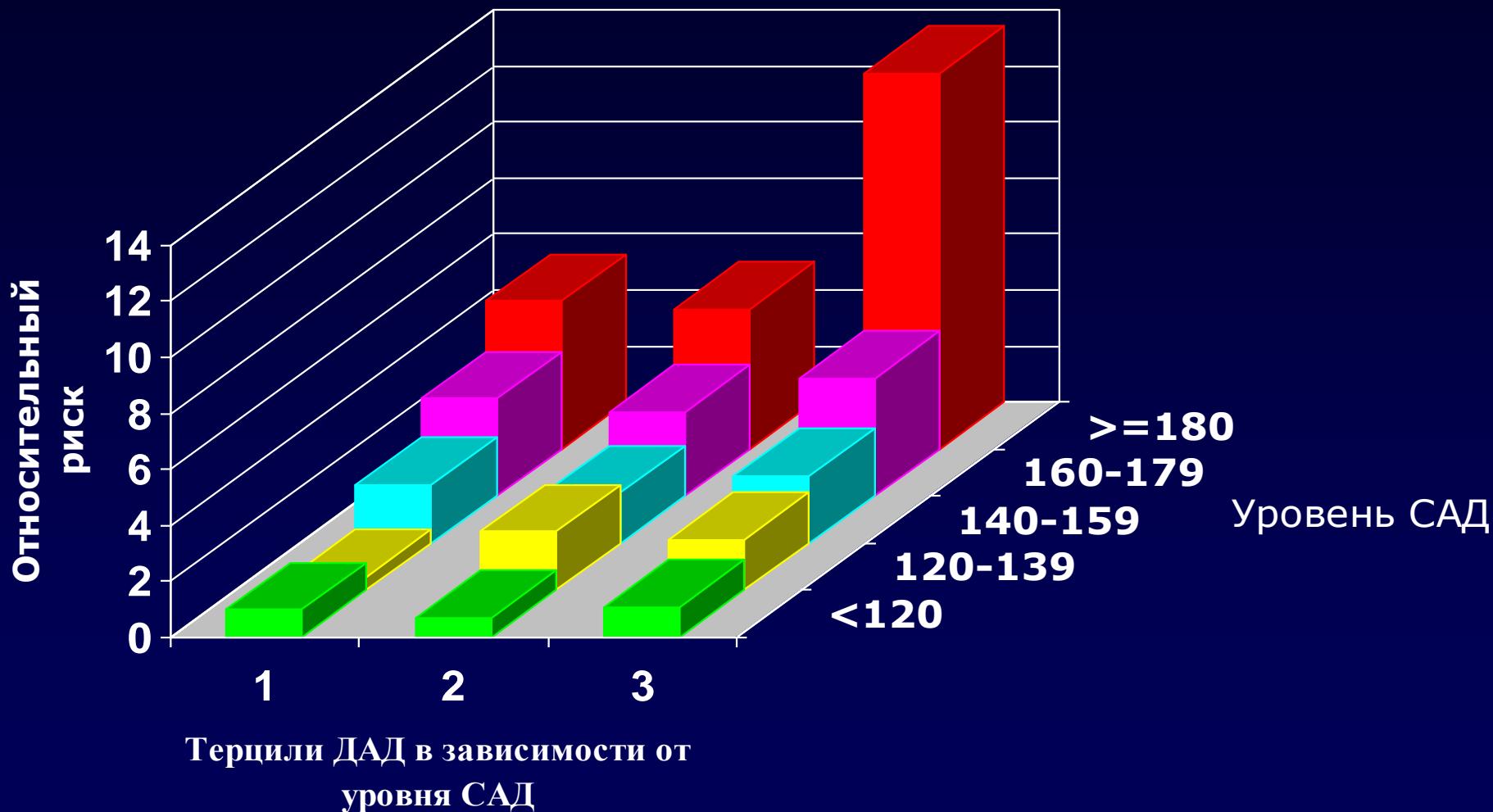


Риск фатального инсульта напрямую зависит от уровня АД



MRFIT, Multiple Risk Factor Intervention Trial.
 Stamler J, et al. *Arch Intern Med.* 1993;153:598-615;
 He J, Whelton PK. *Am Heart J.* 1999;138(Pt 2):211-219.

Относительный риск смертности от инсульта в зависимости от уровня систолического АД

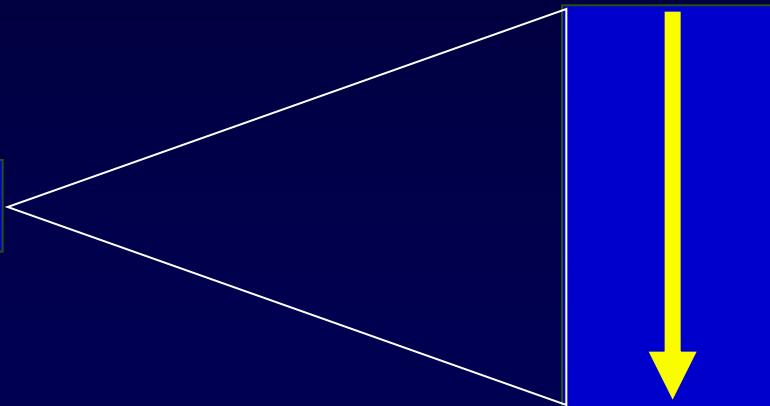


САД – систолическое артериального давление
Данные ГНИЦ Профилактической медицины МЗ РФ, 1999

Эффективность снижения систолического АД на 2 мм рт.ст.

- Мета-анализ 61 проспективного обсервационного исследования
 - 1 миллион больных
 - 12,7 миллионов человеко-лет

Снижение САД
в среднем на 2
мм рт.ст.



На 7% снижение
риска смерти от
ИБС

На 10% снижение
риска смерти от
инсульта

САД – систолическое АД

Prospective Studies Collaboration. *Lancet*. 2002;360:1903-1913.

Самая важная задача в профилактике инсульта – достижение целевого АД

- **Менее 140/90 мм рт.ст.**
- Для больных с сахарным диабетом – менее 140/90 мм рт.ст.
- Для больных старше 80 лет необходимо снижать систолическое АД ниже 150 мм рт.ст.