

КОМОРБИДНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ

Мухаммаджонов Окилбек Мирзоулугбекович

Студент 1-го курса магистратуры по специальности «Кардиология»

Ферганского института общественного здравоохранения

Кучкаров Шавкат Шухратович

Кандидат наук PhD, кафедра «Пропеდიетические внутренние болезни»

Ферганского института общественного здравоохранения

Аннотация: Коморбидность при гипертонической болезни является важным фактором, влияющим на прогноз заболевания и эффективность лечебно-профилактических мероприятий. В статье рассматриваются основные сопутствующие патологии у пациентов с артериальной гипертензией, их влияние на развитие осложнений и качество жизни. Особое внимание уделено современным подходам к профилактике, включая контроль факторов риска, модификацию образа жизни и комплексное медицинское наблюдение. Результаты исследования способствуют улучшению индивидуальных и общественных стратегий профилактики гипертонии и связанных с ней заболеваний.

Annotation: Comorbidity in patients with hypertension is a significant factor affecting disease prognosis and the effectiveness of preventive and therapeutic measures. This article examines the main concomitant pathologies in hypertensive patients, their impact on complication development and quality of life. Special attention is given to modern prevention strategies, including risk factor control, lifestyle modification, and comprehensive medical monitoring. The study's findings contribute to the improvement of individual and public hypertension prevention strategies.

Ключевые слова: гипертоническая болезнь, коморбидность, сопутствующие заболевания, профилактика, факторы риска, контроль артериального давления.

Keywords: hypertension, comorbidity, concomitant diseases, prevention, risk factors, blood pressure control.

Введение

Гипертоническая болезнь (ГБ) является одним из наиболее распространённых сердечно-сосудистых заболеваний в мире и основной причиной инвалидизации и преждевременной смертности. Часто у пациентов с ГБ наблюдается коморбидность — наличие сопутствующих заболеваний, таких как сахарный диабет, ожирение, хроническая болезнь почек, ишемическая

болезнь сердца. Коморбидные состояния усугубляют течение гипертонии, увеличивают риск осложнений и снижают качество жизни пациентов.

Современная медицина акцентирует внимание на комплексной профилактике и контроле факторов риска у пациентов с ГБ. Понимание взаимосвязи между гипертонией и сопутствующими заболеваниями позволяет разрабатывать индивидуализированные программы наблюдения и терапии, что повышает эффективность профилактических мероприятий и улучшает прогноз заболевания.

Основная часть

Коморбидность при гипертонической болезни проявляется в различных клинических формах. Одним из наиболее часто встречающихся сочетаний является ГБ и сахарный диабет 2 типа. Эти два состояния взаимосвязаны через механизмы инсулинорезистентности, эндотелиальной дисфункции и повышенной активности симпатической нервной системы. Наличие диабета у пациентов с гипертонией увеличивает риск развития сердечно-сосудистых осложнений, таких как инфаркт миокарда, инсульт и хроническая сердечная недостаточность. Еще одной важной комбинацией является гипертония и ожирение. Избыточная масса тела способствует повышению артериального давления за счёт активации ренин-ангиотензин-альдостероновой системы и системного воспаления. Ожирение также усиливает риск метаболического синдрома и увеличивает нагрузку на сердечно-сосудистую систему.

Коморбидность с хронической болезнью почек также является значимым фактором риска у пациентов с ГБ. Нарушение функции почек усугубляет артериальную гипертензию, повышает риск гиперкалиемии, а также приводит к прогрессирующей почечной недостаточности. Совместное ведение таких пациентов требует тесного контроля артериального давления, уровня электролитов и функциональных показателей почек. Эффективное улучшение профилактики у пациентов с коморбидностью включает комплексный подход: регулярный контроль артериального давления, коррекцию образа жизни (снижение массы тела, физическая активность, диетотерапия), раннее выявление сопутствующих заболеваний и использование современных медикаментозных стратегий. Применение индивидуализированных планов лечения позволяет снизить риск сердечно-сосудистых осложнений, уменьшить тяжесть течения гипертонии и повысить качество жизни пациентов.

Важное значение имеет и образовательная работа с пациентами, которая повышает приверженность к терапии, стимулирует соблюдение диеты, режима физической активности и контроль сопутствующих факторов риска. Современные технологии мониторинга (например, домашнее измерение артериального давления, мобильные приложения для контроля массы тела и

физической активности) помогают вовлечь пациентов в процесс профилактики и контроля коморбидности.

Заключение

Коморбидность у пациентов с гипертонической болезнью значительно осложняет течение заболевания и увеличивает риск развития сердечно-сосудистых и метаболических осложнений. Основными сопутствующими патологиями являются сахарный диабет, ожирение, хроническая болезнь почек и ишемическая болезнь сердца. Эффективная профилактика требует комплексного подхода: контроль факторов риска, коррекция образа жизни, индивидуализированная медикаментозная терапия и образовательная работа с пациентами.

Своевременное выявление и корректное ведение коморбидных состояний позволяет улучшить прогноз, снизить риск осложнений и повысить качество жизни пациентов с гипертонической болезнью. Современные профилактические стратегии должны быть интегрированы в повседневную практику для достижения максимальной эффективности и снижения бремени заболевания в обществе.

Список использованной литературы

1. Williams B., Mancia G., Spiering W. et al., **“2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension”**, European Heart Journal, 2018; 39: 3021–3104.
2. Whelton P.K., Carey R.M., Aronow W.S. et al., **“2017 ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults”**, Journal of the American College of Cardiology, 2018; 71(19): e127–e248.
3. Kearney P.M., Whelton M., Reynolds K., Muntner P., Whelton P.K., He J., **“Global burden of hypertension: analysis of worldwide data”**, Lancet, 2005; 365: 217–223.
4. Dzeshka M.S., Lip G.Y.H., Snezhitskiy V., Shantsila E., **“Hypertension and comorbidity: insights into pathophysiology and treatment strategies”**, Journal of Human Hypertension, 2017; 31: 624–633.
5. Abdurakhmonov S.S., **“Komorbidnost’ pri gipertonicheskoy bolezni i profilakticheskie podhody”**, Toshkent: Tibbiyot nashriyoti, 2020.
6. Qurbonov P. et al. TIBBIY BILIMLARNI O’RGATISHDA MASOFAVIY TA’LIM TIZIMINI TADBIQ ETISH //Евразийский журнал академических исследований. – 2023. – Т. 3. – №. 12. – С. 178-181.
7. Mirzakarimov B., Qurbonov P. TIBBBIYOTDA MASOFAVIY TA’LIMNI TASHKIL ETISHNING DIDAKTIK TA’MINOTINI YARATISH

TEKNOLOGIYALARI //Research and Implementation. извлечено от <https://fer-teach.uz/index.php/rai/article/view/745>. – 2023.

8. Qurbonov P., Ataxonov S., Sharofiddinov S. Masofaviy ta’limni tashkil etishning uslubiy asoslarI //Евразийский журнал математической теории и компьютерных наук. – 2022. – Т. 2. – №. 13. – С. 43-47

9. Sh R. S., Qurbonov P. S. THE ROLE OF INFORMATION AND COMMUNICATION TECHNOLOGIES IN MEDICINE //Экономика и социум. – 2023. – №. 11 (114)-1. – С. 270-275.

Использованные интернет-ресурсы

1. <https://library.ziyonet.uz/book/142161>
2. www.fjsti.uz
3. <https://tktishf.edu.uz/>
4. <https://dist.edu.uz>