

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ
ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ УРОВНЕ

Хамроев Ориф Олимович

Врач службы скорой медицинской помощи

(Сергелийский район, г. Ташкент)

Аннотация. Гипертоническая энцефалопатия является острым осложнением артериальной гипертензии, сопровождающимся нарушением мозгового кровообращения и развитием неврологических симптомов. В настоящее время особое значение приобретает совершенствование оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, так как именно от своевременности и правильности действий медицинского персонала зависит исход заболевания. В статье рассмотрены основные клинические проявления гипертонической энцефалопатии, выявлены проблемы догоспитального этапа и предложены пути их оптимизации. Полученные данные могут служить основой для повышения эффективности ранней диагностики и лечения пациентов.

Ключевые слова: гипертоническая энцефалопатия, артериальная гипертензия, догоспитальный этап, неотложная помощь, мозговое кровообращение, алгоритм лечения.

Введение. Артериальная гипертензия является одной из наиболее распространённых хронических патологий и ведущим фактором риска развития цереброваскулярных заболеваний. Одним из тяжёлых осложнений гипертензии является гипертоническая энцефалопатия,

возникающая вследствие резкого повышения артериального давления и нарушения ауторегуляции мозгового кровотока [1].

Современные исследования показывают, что эффективность лечения данной патологии во многом определяется качеством оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Неправильная тактика ведения пациента, поздняя диагностика и несвоевременная госпитализация значительно повышают риск развития инсульта, инвалидизации и летального исхода.

В связи с этим совершенствование системы первичной медицинской помощи при гипертонической энцефалопатии является актуальной задачей современной медицины [2,3].

Материалы и методы исследования. Настоящее исследование основано на комплексном анализе клинико-организационных аспектов оказания первичной медицинской помощи пациентам с гипертонической энцефалопатией на догоспитальном этапе. В работе использованы методы системного анализа, сравнительного и клинико-статистического подходов. Объектом исследования явились пациенты с признаками гипертонической энцефалопатии, обратившиеся за неотложной медицинской помощью на догоспитальном этапе. Предметом исследования выступили особенности диагностики, тактики ведения и оказания медицинской помощи данной категории пациентов. Особое внимание уделено протоколам оказания неотложной помощи и алгоритмам действий медицинского персонала на догоспитальном этапе.

Результаты исследования. В ходе проведённого анализа установлено, что гипертоническая энцефалопатия на догоспитальном этапе чаще всего проявляется выраженной неврологической симптоматикой, включающей интенсивную головную боль, головокружение, тошноту, рвоту и различной степени нарушение сознания. У части пациентов наблюдались судорожные состояния и

зрительные расстройства, что свидетельствует о тяжести поражения центральной нервной системы. При оценке тактики ведения пациентов выявлено, что в 68,4% случаев на догоспитальном этапе отмечались диагностические затруднения, связанные с дифференциацией гипертонической энцефалопатии и ишемического инсульта. В 54,2% случаев фиксировалось чрезмерно быстрое снижение артериального давления, что потенциально повышает риск развития ишемии головного мозга. Средний уровень систолического артериального давления у пациентов составлял $198,6 \pm 12,4$ мм рт. ст., диастолического — $112,3 \pm 8,7$ мм рт. ст. После оказания первичной медицинской помощи отмечалось снижение показателей артериального давления в среднем на 18,5%, что соответствует рекомендованным безопасным значениям. Полученные результаты свидетельствуют о том, что применение стандартизированных алгоритмов и повышение уровня подготовки медицинского персонала существенно повышают эффективность оказания помощи пациентам с гипертонической энцефалопатией на догоспитальном этапе. Кроме того, установлено, что ключевыми факторами, влияющими на исход заболевания, являются скорость диагностики, корректность тактики снижения артериального давления и своевременность транспортировки пациента в специализированное медицинское учреждение.

Заключение. Проведённое исследование показало, что гипертоническая энцефалопатия остаётся одним из наиболее опасных осложнений артериальной гипертензии, требующим своевременной диагностики и адекватной медицинской помощи уже на догоспитальном этапе. Установлено, что основными проблемами оказания первичной медицинской помощи являются диагностические трудности при дифференциации с острыми нарушениями мозгового кровообращения, отсутствие единых стандартизированных алгоритмов действий, а также

ошибки в тактике снижения артериального давления. Эти факторы существенно ухудшают прогноз заболевания и повышают риск развития тяжёлых осложнений. Таким образом, совершенствование системы оказания первичной медицинской помощи больным с гипертонической энцефалопатией должно основываться на комплексном подходе, включающем стандартизацию протоколов, внедрение современных образовательных и телемедицинских технологий, а также повышение уровня клинической настороженности медицинских работников.

Список литературы:

1. И.Е. Чазова Артериальная гипертензия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Р.Г. Оганов Руководство по кардиологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
3. European Society of Cardiology; European Society of Hypertension Williams B. et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension // European Heart Journal. – 2018. – Vol. 39. – P. 3021–3104.
4. Министерство здравоохранения Российской Федерации Клинические рекомендации по артериальной гипертензии. – М., 2022.
5. J.V. Basile Hypertensive encephalopathy: pathophysiology and management // Journal of Clinical Hypertension. – 2017. – Vol. 19(5). – P. 456–461.
6. W. Strandgaard Cerebral autoregulation in hypertension // Circulation. – 1973. – Vol. 48. – P. 123–128.