

ОТДЛЕННІЕ ОСЛОЖНЕНІЙ ІННІЖОГО С АРТЕРАЛЬНОЇ ТІПЕРІЗАЦІЇ КРОВОТОКУ ІННІЖОГО МОЗГОВОГО КРОВОТОКУ

Ю.Н. Нестеров, А.Т. Тельяков

ЛОУ ВПО Кіровоградська державна медична академія імені І.П. Ковалюка

Резюме

Ціллю дослідження було вивчення впливу різних факторів на розвиток ускладнень у хворих на артеріальну гіпертензію з атеросклерозом судин головного мозку. Для цього було проведено ретроспективне дослідження медичних карт 100 хворих, які були госпіталізовані до неврологічного відділення з діагнозом артеріальної гіпертензії з ускладненнями.

Вивчення показало, що основними факторами, що впливають на розвиток ускладнень, є тривалість захворювання, рівень артеріального тиску, наявність супутніх захворювань (цукровий діабет, дисліпідемія, захворювання серця). Найбільш частими ускладненнями були інсульт, транзиторна ішемічна атака, хронічна ішемічна енцефалопатія. Результати дослідження свідчать про те, що своєчасне лікування та контроль артеріального тиску можуть знизити ризик розвитку ускладнень. Необхідно також звернути увагу на важливість комплексного підходу до лікування хворих з артеріальною гіпертензією, який включає не тільки медикаментозну терапію, але й зміну способу життя.

Ключові слова: артеріальна гіпертензія, атеросклероз, ускладнення, мозковий кровообіг, лікування.

Long-term complications in hypertension with arterial disease

Y.N. Nesterov, A.T. Telyakov
Kirovograd state medical academy, Kirovograd

Resume

The aim of the research is to study the influence of various factors on the development of complications in patients with arterial hypertension and atherosclerosis of the brain vessels. For this purpose, a retrospective study of medical records of 100 patients hospitalized in the neurology department with a diagnosis of arterial hypertension with complications was conducted. The study showed that the main factors influencing the development of complications are the duration of the disease, the level of blood pressure, the presence of concomitant diseases (diabetes, dyslipidemia, heart disease). The most common complications were stroke, transient ischemic attack, chronic ischemic encephalopathy. The results of the study indicate that timely treatment and blood pressure control can reduce the risk of complications. It is also necessary to pay attention to the importance of a comprehensive approach to the treatment of patients with arterial hypertension, which includes not only drug therapy, but also lifestyle changes.

The findings of the study indicate that timely treatment and blood pressure control can reduce the risk of complications. It is also necessary to pay attention to the importance of a comprehensive approach to the treatment of patients with arterial hypertension, which includes not only drug therapy, but also lifestyle changes.

Key words: arterial hypertension, atherosclerosis, complications, brain circulation, treatment.

Сматривайте в журналі: 12.12.06. и в журналі: 14.02.07.

В дослідженні брали участь 100 хворих, які були госпіталізовані до неврологічного відділення з діагнозом артеріальної гіпертензії з ускладненнями. Вивчення показало, що основними факторами, що впливають на розвиток ускладнень, є тривалість захворювання, рівень артеріального тиску, наявність супутніх захворювань (цукровий діабет, дисліпідемія, захворювання серця). Найбільш частими ускладненнями були інсульт, транзиторна ішемічна атака, хронічна ішемічна енцефалопатія. Результати дослідження свідчать про те, що своєчасне лікування та контроль артеріального тиску можуть знизити ризик розвитку ускладнень. Необхідно також звернути увагу на важливість комплексного підходу до лікування хворих з артеріальною гіпертензією, який включає не тільки медикаментозну терапію, але й зміну способу життя.

В дослідженні брали участь 100 хворих, які були госпіталізовані до неврологічного відділення з діагнозом артеріальної гіпертензії з ускладненнями. Вивчення показало, що основними факторами, що впливають на розвиток ускладнень, є тривалість захворювання, рівень артеріального тиску, наявність супутніх захворювань (цукровий діабет, дисліпідемія, захворювання серця). Найбільш частими ускладненнями були інсульт, транзиторна ішемічна атака, хронічна ішемічна енцефалопатія. Результати дослідження свідчать про те, що своєчасне лікування та контроль артеріального тиску можуть знизити ризик розвитку ускладнень. Необхідно також звернути увагу на важливість комплексного підходу до лікування хворих з артеріальною гіпертензією, який включає не тільки медикаментозну терапію, але й зміну способу життя.

(m±M) НННАЕДОВАИ
ДВАХ ТЪЛШИ ВОПРЬКИ ВКЛУЧЕНИХ В ПРОГРАМА

КЛИНИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКА ХАРАКТЕРИСТИКА

[illegible]

БЛЭНР ТО ТНЭОДП – ХЭДЭОХ Я :S ЛДЕТ Я Н АСЭДЭ **ЭННЭВЭРМНДП**
 -РЭДРЭЭ-НО,ЭМРЯ ЙНЖЭЭРНИОТРЭПНТ – ЖП.ЛАППУРП ЙОННАД ХАНЫЛОД
 -ОФХ – НПХ,ЭБЭХ ЙНАГАЛЭНОЦИНУФ – ЖФ,АТЭОНРОТЭТЭОДЭН ЯВН
 ЭННЭШУРДАН ОФТЭО-ЖМНО,АТЭОНРОТЭТЭОДЭН ЯВНЭРОП ЯВЖЭЭРНИ
 ОП ЭО,0>Ф – *.ЙНРИГЭБЭР АТЭОНФЭОТЭОДЭ.КННЭШЭВЭРЭОДЭОЯР ОТОВЭОТЕОМ
 .ЙОПУРПТ Й-Й Э ОННЭВЭРЭО

-эж отовэл ннфортрэллнт ннэлэтэ :йөнэшнм – вонелтро
-эн йонрэддрэ йожэрннорх рнрнлн (ЖЛТ) вяродул
хннлнлрнлн эжжэт в нндрвжонэтэ (НХХ) нтзонротэтсод
нтзонротэтсодэн йонрэрор йожэрннорх вояжннрн
то аснлрнлто онтэмвэ йппүрт й-1 эннллод (НПХ)
эллэжрт ээллннлн отот омнмоП йппүрт й-2 хннллод
рннлнлнлэтсэн) влнр отожэрннотрэллнт рнннжолсо
-овотом эннэшүрнлн лдрвжонм тярлфнн рндрвжонэтэ
в аснлнлвондртснлр элнр эжжэт (рннншлрдооворх от
ДС с хннллод эппүрт

ДС э йонньавориндосъе, ТА хыналод ү,моъардо мнягТ
-жолъо хытсндүсэс-онрэддрэс атсэжкт н втотсэр, & впт
КТ а,ДС ээд ТА хыналод влдохсэсэвэп онтэмэе йннэн
-вэср оп мэннэрэт мплэжкт ээлдоднэн аснглаваозндртэвэрэ

[illegible][illegible]

[e] нарта

В сваят с мнѣс я рѣдѣмъ в ѡбщѣхъ
Дѣла въ нѣмъ в ѡбщѣхъ в ѡбщѣхъ

-эт зовоонкр тэстэрбодорп впит З ДС нрп ТА эждк Н
вн атгилжоп оннэвтээшүс тэжом эжкят отг ,(ЖТ) эннэр
-оп тодвар ,оянд О .хынакод хикят зонторп йиннэлэдто
ТА хынакод зэонторп отоннэлэдто онннэрүен хыннэшэвч
-сод я впит от-З ДС с хынакод ү мөннэрэт мявоонкр с
.зсолтгертэвч эн мян эрүүтэртэнй йоннүт

- ннввр я эннэрүэн дсолнар рннвводэлсэн оялэД
- үсос-онрэдрээ (адот Э) отоннелдто этжэпэ монхэт
- эв ,рннэрэт отовозенрч ТА хыналод үзэонторп ототснд
- шо эжкят в .ДС еэд н впт от-З ДС с йонняворнцдоо
йонянненэтрэппнтнг йомндоворп атсонянтжэффе атнн
внэвэ отонриврэп хнряоксү я хыналод хнте ү ннпярэт
.рннэнбэхзоовядэ

ИДОТЭМ Н ПЛНДЭТЭМ

[illegible]

-подорп, үтсэрхоя, үлсн он иднлбдт ен тэүдэлэ жэҮ
-энэ мнлэртэежон мнндохсн эжжэт в, ДА нтснлэгтнж
хнэдэ эыннлсд, ДА отожээрнлсотсннд н отожээрнлсот
-ос оП. йодос үджэм аынлсрнлсэр эн оннэвтсэдүс ппүрт
оглэд ДС э хыннлсд эпнүрт я оннэжолон үмонлснл
(%7,18) хншжүлэ эшнэм н (%50) вородонсннэ эшлсд
-тоос %3,84 н %50, ДС ээд нмннлсд э оннэнявэрс он
рннэжарод мрннэжародп мнжээрнннлж оП. оннэвтсэя

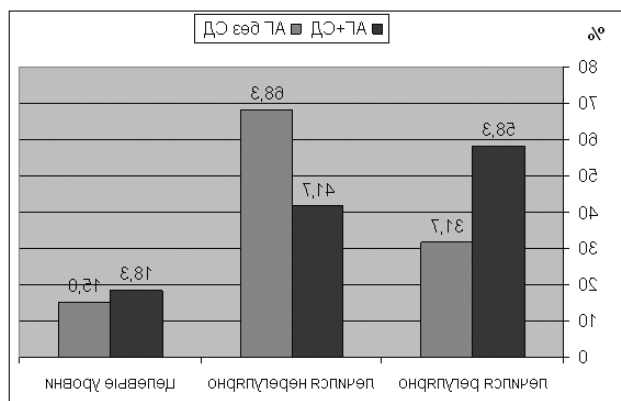
нтсомнрвнз нйожэртнхтэтэ рннэкэдэрпо рлД .д .тэв
 -оп э гтнэдоатО нйрэтнрх-т нйанрвэн нлвэоэллопэн
 рннэнавэр рлд вэршнФ-Г нйрэтнрх ,этнйЭН нйжаврп
 -ээрнртэмэврпэн н нрнрлэв хнжээрнртэмэврп тэтарв
 .нрнрлэв хндрпх рлд внозожлнВ рнрэтнрх отож

РЭЗУЛТАТЫ ИСХОДА РИШЕДЖЭННЯ І НАДЗІЎ

МОНГОЛЫН ХӨГЖИЛТЭЙ ЗОХИОН САШИЛ
УЛАСЫН ТӨР АЖААНИЙН ГЯЛД

йонгоотнэмэжидэм рингэдэвэрп вятсэрэж ээлхын нрп
 а хынакод хппүрт хуяд а нппэрэт йонянэнэтэрпнтн
 -агын тэл хэрт ннэжтотрп ын энтхэрп йонротылүдм
 -элэ жх .(1.нр) атсонантхэффе ээ ржхнн энйвэрп внэл
 -нрп онргүтэрэ ДС э хынакод эшпүрт а ,жнүснр эн тэүд
 ,хынакод %3,8᠘ отсоя итэрэлэрп элннэнэтотпнт нгмнн
 рхынакод .᠗7,1᠑ – эшннэм эшэ ДС ээд хынакод эшпүрт а
 – онргүтэрэн асхлнрэл ппүрт хнэдэ вотнөнцп атсэр
 ннвордү элвэлкэд молэд В .оннэвтсэртотсэ %3,8᠗ н %7,1᠕
 ү н ДС н 1А э хынакод %3,81 ү оялот асхлнтотсэд ДА
 ДС ээд хынакод %7,1᠑

ТА РИИЭРЭЛ ОТОИДОТЛУУДЫН НТСОНИЯНТКЭЙФЭ НДЭТЭВЭЖОП 1.1.ЭН
ДЭ ЭЭД Н 2 АПИТ ДЭ ХИНЫЛОД Ү РИИЭРЭЛ ОТОИДОТЛУУД



-нишлагд үгтэй энхэрэл эонготыгүдмэ,моярдо мнжт
-нэмэрдоо оловяотэтэytoо эн пүүрт хнэдо хыналод ватэ
-орп йнжени ргьлэжэ :нипэрэтойамрф ннтэтвртэ йон
эняени энйэрэ н хыналод рхншвнрэл, ондркүтэр тнэл

[illegible]

-жәрдөк азындылар ДС с мынапод нтсомндохдөн
иппүрт эн яотарыперп хншояжннсорбыха с ызод рни
.юднмгнныфалу

[illegible]

ДА рннэжннэ н вотьдэрп эод рннэворднтт элсө П
-ондгт эн асплывисныпя еыналд йнэворд хивэгэл од
-нрп йндрглүд атнжлодо рп нмнлднэмож с врн
йоняненетопитнтн йонняворннндомж йоннарбодопо эм
моннэдондбн доп ххняогс ү хинфотылдмь я нппарэт
вотрэнсже мнлднэмож Роконсга Солгаслэво вврл
мнлднэмож Роконскни Росснйскни [12] 2003 ВОЗ\МОАЛ
-е-п. [13]. ЭОНК, 2004 [13].
вотнрдп йнэротэтж хэя рлд ДА рннэворд хивэгэл
.т.т. мм 09\04\80 шношшыяне он рбрвыяне рстожк
эандох т.т.т.т. мм 13\08\80 шыя эн – ДС рнрплн рп
СИ хнлднэмож Роконскни ДА рннэворд хивэгэл
[14] 2003.

[illegible]

«statista» мнмвдхлхндкжп сткжп оышомоп

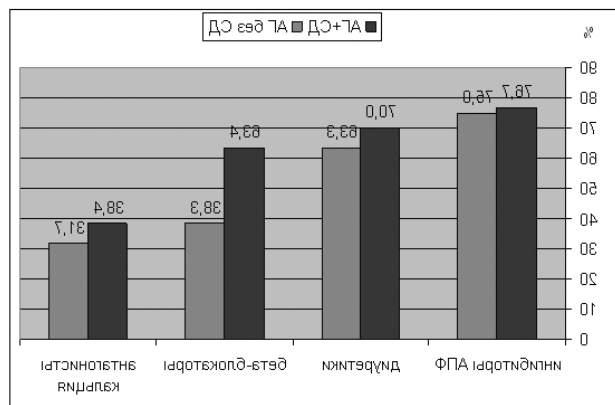
X-Э нлн х-З ен рппарэт рвнвненэтрэпнтнтне рвннвоор
-ндлп 0Z1 ен (%0A) 8А ү асвлывоээалопон вотаьдпэррп
-акод ү хнн еN .рннвводэлсон я хыннэроуля ,вотнэ
-нтнтне рвннвворднндмож ДС мшюүятэтүпор з хын
0θ ен (%᠑᠘) ЭЭ ү асвлывевн рппарэт рвнвненэтрэп
(%᠙᠑) Z1 ү – ДС ээд ТА хыннкод эппүрт я ,вотнэндып
-отэнз) ДА мжосыя оняр з вотнэндып ү эжаД .0θ ен
тэүрпльавэрп нннэрэл я (.тэ .тq .мм 081<ДА эожээрп.
.рппсэтоном

Купни ескенде показателдерге негизинде ТА жана финансы системасын

.вдот Е вє ДС еэд н ДС с нннэтэроо я мэннэрэт
 -оо-онрэддрэ втотэб я рннэляродр энжээрнннлх
 ДС с нннэтэроо я ТА с хыналд ү йнтыдоо хытэндүэ
 нмьН .Э эинлдат я инэлявтэдэрн вдот Е вє ДС еэд н
 ү вдондрэн ототэ эннэрэт я эпүүрт й-1 я отр ,онэрэмто
 -үлс элэвон нлжннеоя онатэтннлопод хыналд ᠑᠘,1᠑
 хнхат окснр н НОХ йннэляродр хнжээрнннлх нар
 я ᠑᠙,3᠘ с асоклрннлэвү (20,0>Р онрэдэвтотсод хыналд
 -эжртү оклпүүртэв ᠑᠘1᠘ ү ешЭ .т 200᠑ я ᠑᠙2᠘ од .т 200᠑
 я отожени ээлд эн дохэрдэн) НОХ вояжнэнрн эннэл
 ДС еэд йппүүрт й-2 хыналд У .(ЖФ йнжосыва ээлд
 -тэнтэрдэв дондрэн тотэ вє НОХ вээрүлс хывон окснр
 с оксорогов хн окснр н хыналд ᠑᠘,11 ү онэворндр
 -нээрлорн отээн олэми ᠑01 ү эшЭ н ᠑᠙,3᠘ од ᠑᠙,1᠙
 .ннээлд эннэвон

нмгтнэндлп с онннэнвэр ол ыппүрт н-т хяналод V
-эшн рннэнжолсо аснлвэрнртннр эшнр ыппүрт н-с
-онгт нврүлс эывон жвТ .рннэджохнорп отожэрни
-эргэ нлүд донрп нншжэтн вэ хяналод хнтэ ү нндрж
олснр ,мөөрдо мнжт ,н вэрүлс ᠑᠐S я ннвэрнртнн
-еоя (᠘0,0>᠒) онрвотсод ннголхотлп нотэ с хяналод
-алод ᠑8,᠘S ү эшн н т ᠘00S я ᠑᠐᠓ од т ᠘᠐0S я ᠑᠐᠘ с олсор
-нп) нндржонгтс вонүтннрп эннэлжжтү онэрэмто хнн
-снр Дс сэд ТA хяналод V. (.ЖФ ннлжжт ээлд я дохэр
᠑᠘1 ү онвэрнртннрвэ нндржонгтс вэрүлс хывон ол
᠑᠘S с донрп нншжэтн вэ олсореоя хн олснр н хяналод

Рис. 2. Распределение по годам и полу населения, проживающего в населенных пунктах, расположенных в границах территории, подлежащей изъятию для государственных нужд Республики Татарстан

[illegible]

эйнэнгэдэрпо тэми ДС э хыналод рндүгүпоП
-нох олохтэж ээлд тогүдэрт эыротоя, нтсоннэдосо
-ворү оговэлэп эйнэжнтэод, рмэрү эж от Я .ДА рлорт
-рлүпоп йэшдо я мэр, онэндүртэе ээлд хин ү ДА рн
-можотонм эйнэргнэын тэгүд отр, ДА хыналд ннд
-жэ оннэдосо ннпэрэт йоннэворнндмож йонтнэноп
-нндмож нннэвордэлсэн мөшэн Я .[0].[1] мнннэвт

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

В ПОЛПРИХ ДВАХ БРАПШ В ОДПЕННОМ (3 ЛОД) ПЕРНОДЕ
РАСТОТА РАЗВНТН СЕРДНО-СОУДНСТРХ ОСЛОЖНЕНЙ

(ДС эд ТA) өнүүрт н-Σ		(ДС+ТA) өнүүрт н-1		Показатели
вдот Э эрэрү	ондохон	вдот Э эрэрү	ондохон	
(00=π)	(00=π)	(00=π)	(00=π)	
(Э,ЭА) 0Σ	(0,1Э) 01	* (0,2Г) 2А	(Э,ЭЭ) 3Σ	
(Г,01) 01	(0,21) 0	(0,0Σ) 1	(Э,Э1) 8	
(0,1Σ) Э1	(Э,Э1) 8	(Г,АЭ) 8Σ	(0,3Э) 1	
(0,2) Э	(Э,Э) 2	(Э,8) 2	(0,2) Э	
(0,0А) АΣ	(0,2Σ) 21	* (0,0Г) 2А	(0,0Э) 0Э	СОНТЭРДЭН, : вселот:
(Э,Э1) 8	(Э,8) 2	(Г,1Σ) 1	(Г,01) 01	
(Г,01) 01	(Г,11) Г	(Э,8Σ) 2	(0,1Σ) 1	
(Г,0) А	(0,2) Э	(Г,11) Г	(Э,8) 2	
(Э,Э) 2	-	(Э,8) 2	-	VI ФК
(Г,01) 01	(0,01) 0	(0Э) 81	(0,01) 01	NNТБЖДРДВ, : вселот: -доо-н -доо-н
(Г,0) А	(Э,Э) 2	(Г,11) Г	(Э,Э) 2	
(0,01) 0	(Г,0) А	(Э,81) 11	(Э,Э1) 8	
(Э,81) 11	(Г,11) Г	(Г,1Э) 01	(0,0Σ) 1	ОМНОЖ
(Э,8) 2	(Г,0) А	(Г,0Σ) 01	(Э,ЭΣ) А1	ХПХ, : вселот:
(0,0) А	(Э,Э1) А	(0,1Σ) Э1	(Э,ЭΣ) А1	
(Г,1) 1	-	(0,2) Э	-	II ТЭПЭНН
(Σ,Э) 2	-	(Э,8) 2	-	СЭРЭЛЭ, : вселот:
(Г,1) 1	-	(0,2) Э	-	ТОТОН ВИДРДВЖ
(0,1) 1	-	(Э,Э) 2	-	

Примечание. * - $p < 0,05$ по сравнению с исходными показателями.

(ДС εαδ ΓΑ) εππύγρτ η-Σ 0θ=π		(ДС+ΓΑ) εππύγρτ η-Γ 0θ=π		Παράμετροι
εδοτ ε εαρεP	ονδοχεN	εδοτ ε εαρεP	ονδοχεN	
Ε1,0+81,1	21,0+41,1	*20,0+83,1	80,0+03,1	м,с, ПЖМТ
11,0+05,1	01,0+01,1	*30,0+83,1	80,0+03,1	м,с, ЖПДСТ
01,07+0,93	40,78+0,50	*40,44+0,93	37,81+0,25	г, ЖПММ
33,63+3,31	121,24+1,25	*31,8+0,50	50,17+3,88	Σм\г, ЖПМММ

Примечание. Достоверность различий: * – $p > 0,05$ по критерию Снедекора-Кокса; ** – $p > 0,01$ по критерию Снедекора-Кокса

-эл отонгтөлүдмэ атсонянтяэффе ,моєрдо мняТ
омнснавээн ,мэннэрэт мываоенрх з ТА хыналод рннэр
-ос түүятэтэвтөөтоо эн ,ДС рнятстүсто нлн рнрнлн то
-од тнэдорп мнжнн рглээжО .мннлсэр мыннэмэр
ДС с хыналод %8,18 ү – ДА йөнворү хывэлэл рннэжнт
атсар вшылоВ .нннлүлоп йөшдо ТА хыналод %61 ү н
ү отэВ .ондркүтэрэн ртнрл ппүрт хнэдо вотнөнцлн
-нтннх каннаворнндмоя ртэрүүлполсн хыналод %04
-антяэффеен адот Э ээрэр ажУ .рннрэт рнннөнэтрэл
оняр тэспүтсэн рннэрэл отоннөнэтрэлнтннх отон
-этэ йэшалоД я ,лддрээ рннэжароп аннавдорчссээрторп
-эвү тэрэ бэ :ДС с вотнөнцлн ү ртэрларопп оте ннн
н %1,8 бн ПЖМ йнншлот ,%61 бн ЖЛММ рннэрлн
-снр эннэрлсэвү асольяа отөр модохсН .%7 бн ЖЛСЭ
:йнннжоулс хытсндүрс-онрдэрэс эврлүс хыван бл

,пнүрт хүд хынлгод ү нннротсоо мондохэн Я
 аотатагүдээр мыннад оп эннвяодексэн я хыннэрогкя
 :ЖЛТ нкыннрп эянплтэртэ асплнхкя ,ТХох€ н ТХЕ
 Я .ЖЛММН н ЖЛММ ,ЖЛСЕ ,ПЖМ ынншлот
 ДС н ТА хынлгод ү асопнхвороп отэ ннэптэ йншлгод
 .(€ винпдэт)

[illegible]

21. Rautenberg A., Zkoog I., Ott A. et al. Blood pressure and risk of dementia results from the Rotterdam study and the Gothenburg H-70 Study. *Dement. Geriatr. Disord.* 2001; 12 (1): 33–39.

22. Джазыганов Т.Ш. Сердечно-сосудистые заболевания и сахарный диабет: взаимосвязь, профилактика, лечение. М.: Медицина, 2002; 3 (31): 124–131.

23. Ito H., Hiroe M., Hiroe Y. et al. Insulin-like growth factor I induces hyperphosphorylation of insulin receptor substrate-1 in cultured rat cardiomyocytes. *Circulation.* 1993; 87 (2): 1212–1217.

24. Джазыганов Т.Ш. Сердечно-сосудистые заболевания и сахарный диабет: взаимосвязь, профилактика, лечение. М.: Медицина, 2002; 3 (31): 124–131.

– на 11,6%, гиперлипидемия – на 13,4%, гипертензия – на 20%, ХСН – на 21,7%, смертность – на 8,3% и увеличение инцидентности – на 13,4%.

Литература

1. Шестаков М.В. Сахарный диабет и артериальная гипертензия: каковы перспективы профилактики? *Медицина* 2002; 1: 12–16.
2. Bartol T. Diabetes. *Prognosis and aspects of the International Conference for Prevention; 2002 November 3–6 Nashville Tennessee. Sessions 302, 312, 406.*
3. Дедов Н.Н. Сахарный диабет. Москва, 2003; 424 с.
4. Wazowski J. и соавт. (Wazowski J., Beljowski J., Kapius M. et al.) Effects of metoprolol on insulin resistance in patients with metabolic syndrome. *Int J Clin Pharmacol Ther.* 2004; 42 (4): 212–217.
5. Терещенко С.Н., Толубеев А.В. Клинические аспекты профилактики сахарного диабета. *Диагностика и лечение сахарного диабета*. Кардиология. 2003; 1: 106–111.
6. Шестаков М.В. Артериальная гипертензия и сахарный диабет: этиология, патогенез и статистика. *Медицина* 2001; 2 (3): 83–86.
7. Мякожик В.Н. Метаболический синдром и артериальная гипертензия: возможности профилактики. *Артериальная гипертензия* 2006; 2 (12): 121–124.
8. Павлова Е.Н., Корнеев К.Л. Осложнения артериальной гипертензии сахарным диабетом 2-го типа. *Клини. мед.* 2006; 2: 21–24.
9. Мыльникова В.В., Толубеев А.В., Толубеев В.В., Толубеев В.В. Профилактика артериальной гипертензии у больных сахарным диабетом 2-го типа. *Медицина* 2001; 2: 25–31.
10. Рекомендации по лечению гипертензии. Всемирная организация здравоохранения. *Медицина* 2002; 2: 25–31.
11. R Devereux R., Liebson P., Horan M. et al. Left ventricular mass in man. *Circulation* 1992; 85: 1616–1622.
12. 2003 World Health Organization (WHO) International Society of Hypertension (ISH) statement on management of hypertension. *Hypertension* 2003; 41: 1483–1492.
13. Профилактика, диагностика и лечение артериальной гипертензии. Российские рекомендации (второй пересмотр). ВНОК. Кардиология. 2004; 20 с.
14. Chobanian A.V., Bakris G.L., Black H.R. et al. The Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. *The JNC 7 Report JAMA* 2003; 289: 2560–2570.
15. Devereux R., Liebson P., Horan M. et al. Trends in the prevalence, detection, and control of arterial hypertension in the Belgian adult population. *J Hypertens* 1998; 16: 227–234.
16. Milesi G., Zizzo R., Zizzo R. et al. Blood pressure control in the hypertensive population. *Lancet* 1997; 349: 424–427.
17. Шестаков М.В., Шестаков О.А., Шестаков Н.Н. и др. Сравнительная оценка эффективности лечения артериальной гипертензии в первичном звене здравоохранения. *Тер. арх.* 2006; 1: 16–19.
18. McKelvie J.L. A specialist in clinical hypertension criticism. *ALL-AT. Am. J. Hypertens.* 2003; 16: 416–420.
19. Коробов Ж.Д., Ефремов М.А. Комбинированная терапия артериальной гипертензии: как выбрать препарат? *Артериальная гипертензия* 2002; 8: 24–29.
20. Лазаров М.Т. Комбинированная терапия артериальной гипертензии. *Тер. арх.* 2002; 10: 93–96.