

Diagnosis, Treatment and Prevention of Secondary Hypertension

Siling Liu

Fourth Peoples Hospital of Tongliao Horqin District, Inner Mongolia, Tongliao, Inner Mongolia, 028000, China

Abstract

In recent years, the patients with hypertension in China are increasing year by year, Mainly and modern living standards of improvement, Accelerating the pace of life has a certain relationship, higher blood pressure can cause arteriosclerosis and various complications, including cerebrovascular accident, coronary atherosclerotic heart disease, hypertension and kidney disease, etc, high blood pressure hurts not only the heart, the brain, the kidney, but also the eyes, the health index and happiness indexes that directly affect people, although the proportion of people with secondary hypertension is not high, however, the development of its rapid disease, more harm still can not be ignored, the author aims to remind people to attach great importance to the harm of secondary hypertension, better diagnosis and treatment and prevention of secondary hypertension diseases.

Keywords

hypertension; secondary hypertension; diagnosis and treatment; prevention

继发性高血压的诊疗及预防

刘思玲

内蒙古通辽市科尔沁区第四人民医院 中国·内蒙古 通辽 028000

摘要

近年来中国高血压病的患者呈逐年上升趋势, 主要与现代生活水平提高, 生活节奏加快有一定的关系, 血压升高会引起动脉硬化及各种并发症, 包括脑血管意外、冠状动脉粥样硬化性心脏病、高血压肾病等, 高血压不仅伤害心脏、伤害大脑、伤害肾脏还伤害眼睛, 直接影响人们的健康指数和幸福指数, 继发性高血压人群虽然比例不高, 但其病情发展快、危害多仍然不容忽视, 笔者通过论文意在提醒人们要高度重视继发性高血压的危害, 更好地诊疗及预防继发性高血压疾病。

关键词

高血压; 继发性高血压; 诊疗; 预防

1 原发性高血压和继发性高血压

1.1 原发性高血压

通常所说的高血压即原发性高血压是指以血压升高为主要临床表现的综合征, 一般收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$, 分为两型即良性高血压病和急进型高血压病。良性高血压病是比较常见的, 病变进展较缓。急进型高血压病即所谓的恶性高血压病, 约占所有高血压病的9%左右, 病情发展较快, 低压常 $\geq 130\text{mmHg}$, 并伴有头痛、视力模糊等症状, 50%以上的患者可在一到两年内死亡, 90%以上的患者出现慢性肾功能不全并死亡, 预后不好。原发性高血压病在临床上分为三期:

【作者简介】刘思玲(1980-), 女, 中国安徽灵璧人, 本科, 内科主治医师、全科主治医师, 从事治疗血液病、心脏病、肾病等疾病的研究。

功能障碍期, 此时血压升高对身体血管壁及心脏、肾脏、脑组织等脏器无器质性损害。

血管病变期, 此期血压升高可对身体脏器产生轻微器质性改变。

器官改变期, 此期血压升高可导致心脏、肾脏功能的障碍和脑血管意外等并发症。

1.2 继发性高血压

继发性高血压是由一些确定性疾病或病因引起的血压升高。根据对该院患者的临床统计约占所有高血压病的7%。继发性高血压尽管占比较小, 继发性高血压尽管可通过医治病因而得到根治或改善, 但诊断效能不高, 由于中国人口基数较大, 这一疾病患者的绝对数量仍较多。

2 继发性高血压病的主要临床类型

①肾实质性高血压病, 病因为原发性或继发的肾实质性

病变,是中青年人高血压病急症的常见病因,较常见的肾脏器质性病变有肾小球肾炎、慢性肾盂肾炎和肾移植后、痛风性肾病、糖尿病肾病、肾脏肿瘤等。

②血管性高血压病,常见的病因为多发性大动脉炎,动脉粥样硬化,肾脏单侧或双侧动脉的分支段或主干狭窄,可引起患侧肾缺血,缺氧,使 RAAS 系统活性增高,从而引起患者收缩压或舒张压的升高及患侧肾脏功能的下降。约占高血压病人群的 1%~3%。此类患者忌用 ACEI 或 ARB 类药物,因其可使肾功能进一步恶化。

③由内分泌导致的继发性高血压主要有一下类型。第一,原发性醛固酮增多症。本病是由于肾上腺皮质增生或肿瘤分泌过多醛固酮导致水钠潴留所致。以长期高血压伴低血钾为主的临床综合征,血压常为轻中、度增高。常见病因是肾上腺腺瘤,少见原因为糖皮质激素可调节性醛固酮增多症等,选择性醛固酮拮抗剂和长效钙离子拮抗剂降压有效。第二,嗜铬细胞瘤。发病部位一般为肾上腺髓质、交感神经节和体内其他部位的嗜铬组织,肿瘤间歇或持续释放过多儿茶酚胺,引起阵发性血压升高伴心动过速、出汗、面色苍白等症状。第三,皮质醇增多症。又称 Cushing 综合征,常见病因为促肾上腺皮质激素分泌过多导致肾上腺皮质增生或腺瘤,引起糖皮质激素过多所致。

④其他类型继发性高血压。

第一,心血管病变,主要包括完全性房室传导阻滞、主动脉瓣关闭不全、主动脉缩窄、多发性大动脉炎等。主动脉缩窄是比较少见的病因,但治疗比较困难,预后不良,包括先天性和获得性。先天性为主动脉的局限性狭窄或闭锁,主要在主动脉峡部原动脉导管开口处附近。获得性主要包括动脉粥样硬化及主动脉夹层剥离等所致的主动脉缩窄。

第二,颅脑病变,主要包括脑肿瘤、脑外伤、脑干感染。脑肿瘤可引起颅内压升高,产生的不良反应,如剧烈疼痛、视神经水肿、喷射状恶心呕吐等状况。

第三,妊娠高血压综合征、红细胞增多症、药物性高血压、阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征、单基因遗传病等都可引起继发性高血压。其中妊娠高血压可能与原发性高血压并存,鉴别比较困难。

3 继发性高血压的诊疗

根据疾病史、体检,高度怀疑为继发性高血压者,可以通过辅助检查进行确诊。下面主要介绍以下两种主要类型的继发性高血压诊疗方法。

①肾实质性及肾血管性高血压,辅助检查包括:化验血

常规、尿常规;血离子、肾功能、血糖、血流变、血浆及尿醛固酮检查、血浆醛固酮/血浆肾素活性比值、血或尿儿茶酚胺或其代谢产物、24 小时尿蛋白定量或尿白蛋白/肌酐比值(ACR),肾脏彩超:主要查看肾脏基本形态及有无占位病变,如发现肾脏形态异常,或占位病变,则需进一步做肾动脉螺旋 CT 血管造影和核磁共振肾动脉成像,也可通过多普勒超声、磁共振血管造影、颅内蝶鞍 X 线检查、肾上腺 CT 扫描及放射性碘化胆固醇肾上腺扫描以确诊并查病因;眼底检查;有条件的医院可行肾脏穿刺及病理学检查。

②主动脉缩窄,如患者上臂血压增高,而下肢血压不高或降低则考虑是此种症状。胸部 X 线检查可见肋骨受侧支动脉侵蚀引起的切迹,主动脉造影可确定诊断主动脉缩窄。

4 继发性高血压的预防

①病前预防。“隐患险于明火,防范胜于救灾”要想避免继发性高血压带来的危害,最有效的方法是病前预防,否则等出现并发症再进行治疗就会误事。如果血压大于正常高限(收缩压为 130~139mmHg 或舒张压为 85~89mmHg)就应及时进行就医或降压治疗,这是预防高血压的有效手段。

②血压监测。对患者及时进行血压监测,并采取有效的降压手段是避免心脑血管靶器官严重并发症发生的关键。有遗传性疾病家族史的患者则需进行基因测序检查。

③培养健康生活方式。现在人们生活节奏加快,精神高度紧张、激动、焦躁,不良生活习惯等因素显而易见的使高血压患者增多,此外,饮食中摄入过多的钠盐(腌菜、酱菜等)、低钾饮食(含钾食物如牛奶、丝瓜、豆制品等)、饮酒过多、摄入过多的油脂也可使血压升高。吸烟则为高血压的主要危险因素。

④饮食保健。患者要多摄入维生素 C、B 族维生素、维生素 P 含量高的食物则有很大益处。多食用一些如橙子、苹果、葡萄、番茄等食物都很大益处。

习近平总书记在中国共产党第十九次全国代表大会上的讲话中指出人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。要完善国民健康政策,为人民群众提供全方位全周期健康服务。笔者作为医疗工作者把自身工作中积累的一些经验总结分享给读者,以期有所帮助。

参考文献

- [1] 李建坤.继发性高血压的病因分析[D].济南:山东大学,2011.
- [2] 袁吉祥,姚成立,王晓婕.继发性高血压的临床特点分析及诊断[J].宁夏医学,2012,34(2):157-158.
- [3] 范丽霞.关于继发性高血压的临床诊断要点以及治疗[J].大家健康(学术版),2012,6(3):36-37.