Причинами летальности при АГ чаще всего являются острый инфаркт миокарда, острая сердечная недостаточность, мозговые инсульты, хроническая сердечная недостаточность, хроническая почечная недостаточность.

Поэтому, наряду со своевременным выявлением и лечением пациентов с АГ, важно достичь целевого уровня артериального давления для каждого больного, с использованием препаратов и их комбинаций с доказанной эффективностью в международных крупномасштабных исследованиях.

Особенности верификации и причины рефрактерной АГ

В практике врача, сталкивающегося с [проблемой повышенного давления](#), не всегда можно получить желаемый уровень АД, даже соблюдая рекомендации по ведению больных с АГ. В таком случае говорят о резистентности АГ. Необходимо иметь в виду, что при достижении целевого уровня АД, с использованием 4-х и более антигипертензивных препаратов, такую АГ следует считать резистентной.

По данным научного соглашения Американской ассоциации сердца (АНА), резистентная АГ имеет достаточно большую распространенность и составляет около 20-30% от общего числа больных с АГ.

Рефрактерной или резистентной к лечению считают АГ, при которой назначенное лечение - изменение образа жизни и рациональная комбинированная АГТ с применением адекватных доз не менее трех препаратов, включая диуретики, не приводит к достаточному снижению его целевого уровня. В Российской Федерации частота встречаемости пациентов с рефрактерной АГ на поликлиническом этапе находится в пределах 5-10%, в условиях стационара 25-30%.