Для самостоятельного измерения АД возможно применение разных типов приборов, среди которых необходимо выделить anerоидные манометры и электронные полуавтоматические или автоматические приборы. Пациентами в домашних условиях довольно широко используются недорогие anerоидные сфигмоманометры.

Основными важными недостатками этих приборов является быстрая утрата точности и необходимость [регулярной калибровки](#) (как правило, ежегодной), а также описанные выше причины **ограничивающие применение** самостоятельного контроля уровня АД. Подавляющее большинство полуавтоматических и автоматических электронных приборов для измерения АД используют осциллометрический метод. Использование полуавтоматических электронных приборов не устраняет необходимость самостоятельного нагнетания воздуха в манжету, это может привести к завышению АД и получению заведомо ложных результатов.

В автоматических приборах **обеспечивается** автоматическое нагнетание и стравливание воздуха из манжеты, что значительно снижает получение недостоверных значений величины АД.

Популярностью среди пациентов пользуются приборы для измерения АД на запястье, отличающиеся легкостью и компактностью, лучшей переносимостью процедуры измерения при **высоком уровне АД** и возможностью определения уровня АД в условиях рабочего дня, во время поездки и других нестационарных ситуациях. При условии соблюдения правил измерения АД запястные приборы могут быть использованы при измерении АД в вышеописанных ситуациях. Использование такого типа приборов позволяет получить сведения об уровне АД в обычных для больного условиях повседневной активности, что является важным фактором в диагностике резистентности АГ.

Прочитать еще:

1) [Поджелудочная железа и брюшина](#)

2) [Внутренние органы при анемии](#)

3) [Дифференцировка опухолей](#)