



ZŁOŚLIWE
NADCIŚNIENIE
TĘTNICZE

BROSZURA INFORMACYJNA DLA PACJENTA



Czym jest złośliwe nadciśnienie tętnicze?



Złośliwe nadciśnienie tętnicze (ZNT) to szczególna, bardzo ciężka forma nadciśnienia, w której ciśnienie krwi osiąga skrajnie wysokie wartości i prowadzi do gwałtownego uszkodzenia wielu narządów. Choć dawniej oznaczało niemal pewną śmierć, dziś – dzięki nowoczesnemu leczeniu – rokowania są znacznie lepsze.

NADCIŚNIENIE TĘTNICZE (NT)	ZŁOŚLIWE NADCIŚNIENIE TĘTNICZE (ZNT)
Często nie daje objawów	Objawy pojawiają się nagle i są silne
Rozwija się powoli, latami	Pojawia się nagle, może się rozwijać w ciągu kilku dni lub tygodni
Uszkadza narządy stopniowo	Powoduje gwałtowne i ciężkie uszkodzenia narządów (mózgu, nerek, serca, oczu)
Leczenie jest zazwyczaj doustne i prowadzone w poradni	Wymaga pilnej hospitalizacji i leczenia dożylnego
Celem jest utrzymanie ciśnienia w zakresie wartości prawidłowych	Celem jest kontrolowane i bezpieczne obniżenie ciśnienia
Przewlekła choroba, którą można dobrze kontrolować	Stan nagły, który może zagrażać życiu bez leczenia



Złośliwe nadciśnienie tętnicze (ZNT) to nie „kolejne stadium” nadciśnienia tętniczego. To zupełnie inna sytuacja – gwałtowna, niebezpieczna i wymagająca szybkiego działania. Nawet jeśli ktoś wcześniej miał dobrze kontrolowane ciśnienie, ZNT może rozwinąć się nagle i bez ostrzeżenia.

Objawy, które mogą Cię zaniepokoić:

- ▶ bardzo wysokie ciśnienie, często powyżej 180/120 mmHg
- ▶ silne bóle głowy, szumy uszne
- ▶ zamazane widzenie, błyski przed oczami, utrata ostrości widzenia
- ▶ nudności, wymioty
- ▶ duszność, bóle w klatce piersiowej
- ▶ zaburzenia świadomości, splątanie, drgawki

Co dzieje się w organizmie?

Gdy ciśnienie wzrasta gwałtownie i długo się utrzymuje, uszkadza wewnętrzną warstwę naczyń krwionośnych – tzw. śródbłonek. Prowadzi to do przecieku osocza, gromadzenia się białek, powstawania zakrzepów i zwężenia naczyń.

Narządy najbardziej narażone:



MÓZG – może dojść do udaru lub rozwoju encefalopatii



OCZY – zmiany w siatkówce, obrzęk tarczy nerwu wzrokowego



SERCE – przerost mięśnia sercowego, niewydolność serca



NERKI – gwałtownie postępująca niewydolność nerek

Dlaczego to choroba tak groźna?

ZNT to stan nagły. Bez leczenia może doprowadzić do trwałych uszkodzeń narządów, a nawet zgonu. Jeszcze w latach 40. XX wieku aż 95% chorych umierało w ciągu roku od rozpoznania. Obecnie, przy szybkim wdrożeniu terapii, 95% pacjentów przeżywa ten pierwszy krytyczny rok.

Kto jest w grupie ryzyka?

- ▶ osoby z długo nieleczonym lub źle leczonym nadciśnieniem tętniczym
- ▶ młodzi dorośli (30–60 lat)
- ▶ osoby pochodzenia afrykańskiego
- ▶ pacjenci w trudnej sytuacji socjalnej
- ▶ chorzy przyjmujący leki onkologiczne lub immunosupresyjne (obniżające odporność)
- ▶ osoby z chorobami nerek (np. nefropatia IgA)

Jak diagnozuje się ZNT?

- ▶ pomiar ciśnienia krwi – zwykle bardzo wysokie wartości ciśnienia rozkurczowego
- ▶ badanie dna oka – zmiany charakterystyczne dla retinopatii nadciśnieniowej
- ▶ badania krwi i moczu – ocena funkcji nerek - stężenie kreatyniny, białkomocz
- ▶ rezonans magnetyczny mózgu – wykrycie zmian świadczących o uszkodzeniu mózgu
- ▶ echo serca – ocena przerostu lewej komory
- ▶ USG nerek i tętnic nerkowych – poszukiwanie przyczyn wtórnych, jak zwężenie tętnicy nerkowej.

Leczenie – co dalej?

Leczenie musi być szybkie, ale kontrolowane – zbyt szybkie obniżenie ciśnienia może być groźne.

W szpitalu stosuje się:

- ▶ leki dożylnie
- ▶ dokładne monitorowanie parametrów życiowych
- ▶ ocenę i ochronę funkcji narządów

Po stabilizacji:

- ▶ wdrożenie terapii doustnej
- ▶ regularna kontrola ciśnienia tętniczego i funkcji nerek
- ▶ zmiana stylu życia (odpowiednie dieta i aktywność fizyczna, rzucenie palenia)



Udział w badaniu TARGET-MHT

Zdiagnozowano u Pani/Pana złośliwe nadciśnienie tętnicze? ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU W BADANIU.

TARGET-MHT to wieloośrodkowe, naukowe badanie prowadzone w Polsce pod nadzorem Narodowego Instytutu Kardiologii. Dotyczy pacjentów, którzy przebyli złośliwe nadciśnienie tętnicze, którego celem jest sprawdzenie, czy bardziej intensywne leczenie nadciśnienia po przebyciu ZNT przynosi lepsze rezultaty niż leczenie standardowe.

Na czym polega udział?

- ▶ badania diagnostyczne (EKG, rezonans, USG, okulista – badanie dna oka, krew, mocz)
- ▶ losowy przydział do jednej z grup
- ▶ wizyty kontrolne przez 3 lata
- ▶ ocena jakości życia, funkcji poznawczych
- ▶ możliwość dodatkowych badań (np. genetycznych – za zgodą)

Dlaczego warto?



opieka najlepszych specjalistów



szansa na poprawę zdrowia i jakości życia



dostęp do nowoczesnej diagnostyki



realny wpływ na rozwój medycyny



Masz pytania? Skontaktuj się z nami:



Kontakt:

targetmht@ikard.pl

22 343 40 80

<https://cwbk.ikard.pl/>



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH



NARODOWY INSTYTUT KARDIOLOGII
Stefana kardynała Wyszyńskiego
PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY



Polskie Towarzystwo
Nadciśnienia Tętniczego



FUNDACJA
MY PACJENCI