

Канд. мед. наук **А. А. Стулницкий** (Куйбышев — обл.)

О симптоматологии гипертонической болезни

Была поставлена задача детально изучить особенности симптоматики гипертонической болезни у жителей г. Куйбышева и Куйбышевской области.

За период с 1953 по 1957 год под наблюдением было 204 больных. Основную массу составляли лица старше 40 лет. Гипертоническая болезнь II стадии была у 142 человек. В этой стадии преобладание поражения сердца было у 66 больных, поражения головного мозга — у 70.

Постепенное начало гипертонической болезни было в 87,3% всех случаев, острое в 12,7%.

Головная боль была постоянной в 65,6% и периодической — в 34,4%. В 43% она возникала после волнения или напряженной умственной работы, в 27% после физического напряжения и в 30% — без видимой причины.

Шум в голове и головокружение были у 64,2%. Жалобы на раздражительность и плаксивость были у 76,4% больных, ухудшение памяти — у 61,2%.

Судороги различных мышц наблюдались в 24%, парезы и параличи — в 13,7%.

Повышенная утомляемость при физической работе была у 85,2%, при умственной работе — у 54,4% больных.

Артериальное давление у больных I стадии было чаще 155—100; при II стадии — 200—120, 160—100; при III стадии — 240—140, 170—110.

Различные изменения ЭКГ, указывавшие на недостаточность коронарного кровообращения, найдены у 42,5% больных.

Боли в области сердца и за грудиной были у 64% больных. Типичные приступы грудной жабы движения зарегистрированы у 14,2% больных, грудной жабы покоя — у 7,3%.

Припадки сердечной астмы были у 4,4% больных, одышка при движениях — у 69%, одышка в покое — у 9,8%.

Из 204 больных только 17 имели недостаточность кровообращения, которую можно было отнести ко II степени.

Альбинурия наблюдалась у 21,5% больных, никтурия — у 47,7%.

Слепота, связанная с гипертонической болезнью, была у 3 больных, кратковременная потеря зрения — у 16,1%, стойкое снижение зрения выявлено у 35,2% больных.

Кровоизлияния на глазном дне были у 3 больных, ретинопатия — у 35,7%, ангиопатия — у 29,4%.

Все это позволяет сделать вывод, что наиболее часто наблюдаются симптомы поражения центральной нервной системы. Следовательно, как профилактика, так и лечение при гипертонической болезни должны быть направлены, прежде всего, на регуляцию деятельности центральной нервной системы.

М. Д. Гликштейн (ст. Вавилово). Комбинированная терапия гипертонической болезни новокаином и витамином В₁

Проводилось лечение больных гипертонической болезнью (42 чел.) I и II стадий по следующей методике: ежедневно в течение 15 дней вводилось внутривенно по 10 мл 0,5% раствора новокаина и 2 мл 5% раствора витамина В₁ в одном шприце.

После первой же инъекции артериальное давление снижалось на 15—20 мм непосредственно после инъекции и на 5—10 мм — к следующему дню. Последующие вливания снижали артериальное давление почти до нормальных цифр. В отдельных случаях приходилось прекращать вливания из-за слишком быстрого прогрессирующего падения артериального давления. По прекращении вливаний артериальное давление быстро возвращалось к исходным высоким цифрам. Наряду со снижением давления отмечалось улучшение самочувствия больных.

Применение новокаина и витамина В₁ давало более стойкий положительный эффект, чем применение только новокаина (только инъекциями новокаина лечилось 30 чел.).

Метод применялся как у стационарных, так и у амбулаторных больных.