

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00644&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00644. Артеріальна гіпертензія у дітей

Автор: Eero Jokinen
Редактор оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa
Дата останнього оновлення: 2017-01-25

Основні положення

- Есенціальна гіпертензія в дитячому чи підлітковому віці зустрічається досить рідко, навіть якщо статистично поширеність гіпертензії у популяції підвищена. Тому слід шукати вторинну причину підвищеного артеріального тиску, наприклад, захворювання нирок, коарктація аорти, ендокринні причини, підвищений внутрішньочерепний тиск тощо. Медикаментозне лікування підвищеного артеріального тиску не слід починати, допоки спеціаліст не проведе етіологічне обстеження.
- Додаткові обстеження, проведені спеціалістом, необхідні, якщо значення артеріального тиску, виміряного у дитини, неодноразово перевищують порогові (табл. [\[табл. T1\]](#)).

Таблиця T1. Скринінгові порогові значення для систолічного та діастолічного артеріального тиску

Вік (років)	Скринінгові порогові значення (мм рт. ст.)
< 1	110/65
1–5	115/75
6–10	125/85
11–18	140/90

Фізикальне обстеження

- Ширина манжети повинна становити дві третини довжини плеча, коли артеріальний тиск вимірюється на правій руці. Така сама манжета може бути використана, коли виміри знімаються з гомілок. Якщо вимірювання проводяться на стегні, ширина манжети повинна становити дві третини довжини стегна. Вибір більш широкої манжети кращий, ніж занадто вузької.
- Діагноз системної гіпертензії повинен ґрунтуватися на повторних вимірюваннях артеріального тиску протягом декількох днів. Артеріальний тиск з правої руки слід вимірювати щонайменше три рази. Діастолічний тиск визначається як зникнення звуків Короткова (K5). Якщо звуки не зникають, фіксується точка, де вони пом'якшуються (K4).
- Осцилометричні пристрої для вимірювання тиску можуть давати трохи інші значення артеріального тиску, у порівнянні зі сфигмоманометром (що є стандартним методом). Тому, принаймні у пограничних випадках, слід використовувати сфигмоманометри.
- Плач підвищує артеріальний тиск. Іноді необхідно вживати заходів, які дозволять виміряти тиск, наприклад, коли дитина спить (див настанова 00578 [Аускультация сердца та ви...]).
- Зазвичай артеріальний тиск завжди вимірюється на стегні (сфигмоманометром) або гомілці, щоб виключити або підтвердити коарктацію аорти. Коли використовується осцилометричний пристрій, артеріальний тиск нижньої кінцівки вимірюється на нозі, вище гомілки. Зазвичай систолічний тиск, виміряний на гомілці, як мінімум, дорівнює систолічному тиску, виміряному на правому плечі.
- Аускультация сердца
- Відчувається пульсація на стегновій артерії. Якщо вона не відчувається або якщо пульсація слабка, або затримується в порівнянні з плечовою артерією, повинна бути виключена коарктація аорти.
- Пальпація живота (ниркові кісти, пухлини)
- Перевірте наявність ознак ендокринологічних захворювань (зовнішній вигляд, характерний для синдрому Кушинга, пігментація) та ознаки синдрому Тернера (низький зріст).

Етіологія та диференційна діагностика

Новонароджені та немовлята

- Коарктація аорти
- Вроджені вади розвитку нирок
- Стеноз ниркової артерії (або тромбоз)

1–10 років

- Паренхіматозне захворювання нирок
- Коарктація аорти
- Стеноз ниркової артерії

11–18 років

- Паренхіматозне захворювання нирок
- Коарктація аорти
- Есенціальна гіпертензія (рідкісна патологія; завжди повинна бути включена вторинна гіпертензія!)
- Дивись також статті

[\[Настанова 00069 | Гіпертензія: обстеження ...\]](#) [\[Настанова 00578 | Аускультация сердца та ви...\]](#).

Пов'язані ресурси

- Література [\[Пов'язані 00535 | Hypertension in children...\]](#)

Настанови

- [Настанова 00578](#). Аускультация сердца та вимірювання артеріального тиску у дітей.
- [Настанова 00069](#). Гіпертензія: обстеження та стартове лікування.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00644 Ключ сортування: 031.011 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-01-25

Автор(и): Eero Jokinen Автор(и) попередніх версій статті: Tero TikanojaLeena Tuuteri Редактор(и): Jukkapekka Jousimaa
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії

EBM Guidelines Paediatrics Cardiology

Ключові слова індексу

Blood Pressure Child Aortic Coarctation Coarctation Hypertension Renal Artery Obstruction
Secondary hypertension icpc-2: K86 icpc-2: K87 speciality: Cardiology speciality: Paediatrics Cushing's disease
polycystic kidney renal hypertension Turner syndrome Turner's syndrome