



Ярмедова Севиндж Фаледдиновна

Уважаема Валерия Дорофеевна, уточните пожалуйста, всем ли пациентам с синдромом обструктивного апноэ сна Вы назначаете СИПАП- терапию? Проводится ли им предварительно полисомнографическое исследование?



Ярмедова Севиндж Фаледдиновна

Спасибо за актуальную лекцию! Валерия Дорофеевна, назначаете ли Вы комбинированный препарат Трипликсам, если да то в каких ситуациях?



Демченко Светлана Евгеньевна

Пациент регулярно употребляет алкоголь в небольших дозах. АД 140-150/90. Какие препараты рекомендовать



Сапожникова Татьяна Владимировна

Здравствуйте! есть ли данные по пациентам с "высоким нормальным" (не выше 139/89 мм.рт.ст) давлением? является ли оно действительно нормальным для человека или это просто этап перехода к артериальной гипертензии? что ожидает таких пациентов в плане поражения органов-мишеней, если АД будет оставаться "высоким нормальным"



Ушакова Ирина Яковлевна

Как Вы относитесь к фитотерапии начальных стадий АГ, в том числе к спиртовым настойкам?



Компанейщикова Татьяна Арьевна

Добрый вечер ! Как правильно формулировать диагноз пациентам с изолированной клинической и амбулаторной АГ ? Стоит ли в заключении СМАД отражать свои предположения о варианте АГ (если известны данные СКАД и ВК по АД)



Кимова Ирина Амирхановна

какие цифры пониженного АД являются поводом для попытки отмены терапии



Биджиева Любовь Абдуловна

Здравствуйте ! Спасибо за лекцию! У меня, цехового терапевта , есть пациенты с классич. изол. "клинической" АГ на фоне эмоц. нагрузок на работе (без ГЛЖ, СМАГ в пределах нормы)... Как грамотно формулировать диагноз?





Миллер Дмитрий Анатольевич

Глубокоуважаемая Валерия Дорофеевна. Не кажется Ли Вам, что применение "новой" градации артериального давления будет приемлемо при артериальной гипертензии у больных сахарным диабетом с ХБП. Спасибо.



Смирнова Надежда Константиновна

можно ли принимать физиотенз постоянно 2 раза день для снижня злокачественной почечной аг у ж 78 лет Ад постоянно выше 200



Борисова Лариса Викторовна

Валерия Дорофеевна, как Вы относитесь к хлорталидону, каковы его особенности и как правильно его назначать? спасибо.



Курапова Марина Владимировна

Добрый вечер. Подскажите пожалуйста какой препарат лучше добавить пациентке с давлением 150 на 110 мм рт ст на фоне приема валса 320 мг в сутки с гидрохлортиазидом утром?



Решетова Татьяна Владимировна

Есть ли особенности лечения "с-ма позвоночной артерии - шейной гипертензии"? Когда АД повышается, а нет изменений в глазах, почках, на ЭКГ.



Решетова Татьяна Владимировна

Физиотенз - препарат скорой помощи или курсовой терапии? Спасибо



Захарова Валерия Михайловна

Здравствуйте, скажите, пожалуйста, какая тактика при умеренной диастолической гипертензии у молодых? можно ли отменять препараты в этом случае, если нет ПОМ и множества факторов риска. И какие группы препаратов предпочтительны при диастолической АГ?





Киселева Людмила Геннадьевна

Подскажите ,пожалуйста, какую гипотензивную терапию назначить женщине 44 лет с уровнем АД 130-160/100-80 ммртст, без ПОМ, планирующей ЭКО, следует ли переводить на допегит данную пациентку до наступления беременности?



Богданова Ольга Васильевна

Уважаемая Валерия Дорофеевна, спасибо за лекцию и скажите пожалуйста как длительно можно принимать тиазидные диуретики



Климонова Елена Николаевна

при какой патологии повышено преимущественно диастолическое давление и какие антигипертензивные препараты рекомендуется для снижения преимущественно диастолического давления



Иевлева Светлана Петровна

Здравствуйте. Скажите ,пожалуйста,при повышенном диастолическом АД во время климакса какие лучше препараты использовать. Спасибо



Сидорова Елена Николаевна

Глубокоуважаемая Валерия Дорофеевна, спасибо вам огромное за интересную лекцию! Рекомендуете ли вы запястные тонометры у пациентов старшей возрастной группы для проведения СКАД?



Карнеева Жанна Нобатовна

Глубокоуважаемая Валерия Дорофеевна! Пациентка 45 лет, пременопауза, хронический невроз, курение, масса тела 70 кг. АД - максимум 150-90. Тахикардия выше 100 практически постоянно, особенно после пробуждения. УЗИ сердца и биохимические анализы в норме. Необходимо ли назначение блокаторов?



Климонова Елена Николаевна

при какой патологии постоянная разница между левой и правой руками в пределах 10-20мм.рт. и нужно ли назначать антигипертензивную терапию для снижения давления на одной руке , если норма на другой





Нечитайло Светлана Александровна

Валерия Дорофеевна, добрый вечер! Ваша кафедра планирует курс лекций по кардиологии в 2018 году?



Покрова Елизавета

Валерия Дорофеевна, спасибо за лекцию! На Ваш взгляд, почему опять же в рекомендациях по АГ Американской ассоциации бета-блокаторы являются препаратами резерва, а не препаратами первого выбора?



Сидорова Елена Николаевна

Валерия Дорофеевна, фарм компании как правило, рассматривают однократный прием препаратов (и-АПФ, сартаны, АК, блокаторы имидазолиновых рецепторов, БАБ, кроме метопролола сукцинат) насколько правомерно следовать инструкции производителя, без учета клинических рекомендаций? Считаете ли вы двухкратный прием более предпочтительным как в моно- так и в комбинированной терапии?



Компанейщикова Татьяна Арьевна

В жаркое время, когда мы все обезвожены, стоит отменять тиазидные диуретики?



Никулай Виталий Григорьевич

Спасибо большое за содержательную лекцию.



Кожина Валентина Викторовна

какой препарат можно назначить при АД 190/100 мм.рт.ст. при лактации



Шавалиева Лилия Фирдинантовна

Большое спасибо за замечательную лекцию и ответы на вопросы!!!



Макарова Наталия Васильевна









Добрый вечер! Амлодипин правильно назначать 1 или 2 раза в сутки? Спасибо.



Серегина Марина Викторовна

назовет еще раз в блокатор при тахикардии у женщин в пременопаузе



	<p>Сундукова Любовь Петровна пациент 50 лет на приеме экватора (10мг) АД 120/80 ,но в последнее время отмечается ЧСС 100 уд, нужно ли назначать бета блокаторы</p>	✓
	<p>Корепанов Михаил Сергеевич Спасибо за лекцию!</p>	✓
	<p>Арсентьева Ирина Николаевна большое спасибо за лекцию</p>	✓
	<p>Компанейщикова Татьяна Арьевна спасибо!</p>	✓
	<p>Лебедева Евгения Ивановна Спасибо, очень полезная лекция!</p>	✓
	<p>Казаковцева Мария Владимировна Спасибо за лекцию и доступные полные ответы на заданные слушателями вопросы</p>	✓
	<p>Саакян Ирина Рубеновна Какие антигипертензивные препараты рекомендуется употреблять при аутоиммунном гипотиреозе, которому сопутствует низкое диастолическое давление - 44-48, и низкая ЧСС - 40-44. Систолическое давление колеблется между 152-119 в течение дня. Спасибо.</p>	✓
	<p>Витужникова Галина Михайловна Нужна ли гипотензивная терапия женщине 50 лет с единственным фактором риска - наследственность - при её обычном АД 120/80, имеющей за последний год 2 гипертонических криза (180/100, 200/100) в связи со стрессом? После купирования криза АД восстановилось 120/80.</p>	✓



Ушакова Ирина Яковлевна

Уважаемая Валерия Дорофеевна, спасибо за креативную и практически значимую тему! Возможно ли отнести в категорию "перелеченных" пациентов с повышением АД до 130/90 на фоне синдрома позвоночной артерии, стресса, исходно гипотоников, особенно в свете новых американских рекомендаций по диагностике АГ?



Видякина Наталья Федоровна

Какие антигипертензивные препараты назначают при бронхиальной астме и бронхоспазме? Спасибо



Даль Галина Сергеевна

Здравствуйте! Нужна ли гипотензивная терапия мужчине 27 лет, если на фоне приёма конкора 5 мг АД в пределах 110/70 около года, на ЭХО-КГ - гипертрофия межжелудочковой перегородки, умеренное расширение полости левого желудочка; признаков легочной гипертензии не выявлено. Спасибо!



Лаврова Марина Львовна

Пациентка 41 года, активная трудовая деятельность (хр. рабочий стресс), наследственность отягощена по АГ, ожирение 1 степени, АИТ с компенсированным гипотиреозом (принимает L-тироксин 100 мкг), по данным СМАД выявлена пограничная систоло-диастолическая АГ, альбуминурии нет, ГЛЖ по ЭХО-КГ нет, КИМ - 0,8 мм. Принимает индапамид ретард 1,5 мг утром, берлиприл 10 мг. Развился сухой кашель. Какие сартаны можно порекомендовать?



Закуева Аксана Арсеновна

Как быть с необходимой нефропротективной терапией у больных с сахарным диабетом, но невысоким АД?



Салынская Надежда

Повышение АД до 140-150 мм рт ст может ли давать клиническую картину в виде головной боли, или это вегетативные проявления?

