

**Артериал гипертензияда артериал босим даражасига нисбатан таснифи
(ESH/ESC 2007).**

Тоифаси	САБ, мм см. ус.	
	<120	<80
Оптималь	<130	<85
Меърий	130-139	85-89
Юқорий меъёри	140-159	90-99
АГ 1- даражада	160-179	100-109
АГ 2- даражада	>180	>110
АГ 3-даражада	≥140	<90
ИСАГ		

A. Эссенциал ёки бирламчи гипертония (90-95%)	(III) туғма буйрак усти гиперплазияси
B. Нейроциркулятор дистония	Б. Мия моддасининг шикастланиши:
V. Иккиламчи гипертония (5-10%)	Феохромоцитома
Сабаблари:	Буйрак усти ташқарисида жойлашган
1. Буйрак касаллуклари	хромаффин хужайрали ўсмалар
Буйракнинг паренхиматоз касаллуклари	Ёмон сифатли ўсмалар
Ўткиргломерулонефритлар	3. Аорта коарктацияси ва аортитлар
Сурункали нефритлар	4. Хомиладорлик асоратлари
Сурункали пиелонефритлар	5. Неврологик касаллуклар
Обструктивли нефропатиялар	Мия ичи босимининг ошиши
Буйрак поликистози	Мия ўсмаси
Буйракнинг бириктирувчи тўқима касаллуклари	Энцефалитлар
Диабетик нефропатия	Респиратор ацидоз
Гидронефроз	Уйқудаги апноэ
Буйракнинг туғма гипоплазия	Оёқ – қўлларнинг тотал фалажи
Буйрак жароҳатлари	Ўткир порфирия
Реноваскуляр гипертония	Рух билан заҳарлиниш
Ренинсекретли ўсмалар	Гейен-Барре синдроми
Реноприв гипертония	6. Дорилар ва экзогенли моддадалар:
Тузларни бирламчи тутилиши (Лиддл синдроми,	Хомиладорликдан сакланиш гормонлари
Гордон синдроми)	Кортикостероидлар
Турлича келиб чиқадан сурункали буйрак	Симпатомиметиклар
етишмовчилиги.	Кокаин
2. Эндокрин касаллуклари	Тиаминли ёки монааминооксидаза
Акромегалия	ингибиторлари сақлайдиган озиқ-овқатлар
Гипотиреоз	Ностероидли яллигланишга қарши дорилар
Гиперкальциемия	Циклоспорин
Гипертиреоз	Эритропоэтин
Буйрак усти касаллуклари:	7. Жарроҳлик асоратлари
A. пўстлоқ қисми шикастланиши:	Операциядан кейинги гипертония
(I) Кушинг синдроми	
(II) Бирламчи альдостеронизм	