

## Bölüm 3

# HİPERTANSİF ACİLLER

Yasin BİLGİN<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Hipertansif acil durumlar, kontrolsüz kan basıncının (KB) progresif seyretmesini veya yaklaşmakta olan son organ hasarına yol açmasını içeren klinik durumları kapsar. Bu koşullar varlığında kan basıncı, dakikalar veya saatler içinde agresif bir şekilde düşürülmelidir.

Kontrolsüz kan basıncına bağlı;

- Nörolojik son organ hasarı; hipertansif ensefalopati, serebral vasküler hasar/ serebral enfarktüs, subaraknoid kanama ve/veya intrakraniyal kanamayı içerebilir (1).
- Kardiyovasküler son organ hasarı; miyokard iskemisi/enfarktüsü, akut sol ventrikül fonksiyon bozukluğu, akut akciğer ödemi ve/veya aort diseksiyonunu içerebilir.
- Aynı zamanda kontrolsüz hipertansiyon sebebiyle, diğer organ sistemlerinde de akut böbrek yetmezliği, retinopati, eklampsi veya mikroanjiyopatik hemolitik anemi gelişebilir (1).

Antihipertansif ajanların ortaya çıkmasıyla, Amerika Birleşik Devletleri'nde hipertansiyonu olan hastalarda hipertansif acillerin görülme sıklığı, % 7'den yaklaşık % 1'e düşmüştür (2). Ek olarak, bu durumla ilişkili 1 yıllık sağ kalım oranı, uygun tıbbi tedavi ile % 20'lerden (1950'den önce), % 90'lara yükselmiştir (3).

### Anamnez ve Fizik Muayene

Anamnez ve fizik muayene, hipertansif olayın doğasını, ciddiyetini ve yönetimini belirler. Anamnez, son organ hasarının varlığına, hipertansiyonu çevreleyen koşullara ve tanımlanabilir herhangi bir etiyolojiye odaklanmalıdır.

<sup>1</sup> Uzman Doktor, Erzincan Mengücek Gazi Eğitim Araştırma Hastanesi, Acil AD, dr.ysn.blgn@gmail.com

## **KAYNAKLAR**

1. Aggarwal M, Khan IA. Hypertensive crisis: hypertensive emergencies and urgencies. *Cardiol Clin.* 2006;24:135-146.
2. Shayne PH, Pitts SR. Severely increased blood pressure in the emergency department. *Ann Emerg Med.* 2003;41:513-29.
3. Rhoades R, Pflanzer RG. *Human physiology: Saunders College Publishing;* 1992.
4. Zampaglione B, Pascale C, Marchisio M, et al. Hypertensive urgencies and emergencies: prevalence and clinical presentation. *Hypertension.* 1996;27:144-147.
5. Dhadke SV, Dhadke VN, Batra DS. Clinical Profile of Hypertensive Emergencies in an Intensive Care Unit. *J Assoc Physici Ind.* 2017;65:18-22.
6. Al-Talib TK, Liu SS, Srivastava M. Cardiovascular Emergencies in Pregnancy. *Cardiol Clin.* 2018;36:171-181.
7. Alexander JM, Wilson KL. Hypertensive emergencies of pregnancy. *Obstet Gynecol Clin North Am.* 2013;40:89-101.
8. Wardhana MP, Dachlan EG, Dekker G. Pulmonary edema in preeclampsia: an Indonesian case-control study. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2018;31:689-95.
9. Aronow WS. Treatment of hypertensive emergencies. *Ann Transl Med.* 2017;5(Suppl 1).
10. Rodriguez MA, Kumar SK, De Caro M. Hypertensive crisis. *Cardiol Rev.* 2010;18:102-107.
11. Arbe G, Pastor I, Franco J. Diagnostic and therapeutic approach to the hypertensive crisis. *Medicina Clínica (English Edition).* 2018;150:317-322.
12. Ipek E, Oktay AA, Krim SR. Hypertensive crisis: an update on clinical approach and management. *Curr Opin Cardiol.* 2017;32:397-406.
13. Misurac J, Nichols KR, Wilson AC. Pharmacologic management of pediatric hypertension. *Pediatric Drugs.* 2016;18:31-43.
14. Stein DR, Ferguson MA. Evaluation and treatment of hypertensive crises in children. *Integr Blood Press Control.* 2016;9:49.
15. Saqan R, Thiabat H. Evaluation of the safety and efficacy of metoprolol infusion for children and adolescents with hypertensive crises: a retrospective case series. *Pediatric Nephrology.* 2017;32:2107-13.
16. Olson-Chen C, Seligman NS. Hypertensive emergencies in pregnancy. *Crit Care Clin.* 2016;32:29-41.
17. Whelton PK, Carey RM. The 2017 clinical practice guideline for high blood pressure. *JAMA.* 2017;318:2073-2074.
18. Sharma C, Soni A, Gupta A, et al. Hydralazine vs nifedipine for acute hypertensive emergency in pregnancy: a randomized controlled trial. *Am J Obstetr Gynecol.* 2017;217:687. e1-. e6.
19. Guiga H, Decroux C, Michelet P, et al. Hospital and out-of-hospital mortality in 670 hypertensive emergencies and urgencies. *J Clin Hyperten.* 2017;19:1137-1142.
20. Vadera R. Does antihypertensive drug therapy decrease morbidity or mortality in patients with a hypertensive emergency? : Elsevier; 2011.
21. Pancioli AM. Hypertension management in neurologic emergencies. *Ann Em Med.* 2008;51:S24-S7.
22. Anderson CS, Huang Y, Wang JG, et al. Intensive blood pressure reduction in acute cerebral haemorrhage trial (INTERACT): a randomised pilot trial. *Lancet Neurol.* 2008;7:391-9.
23. Diercks DB, Ohman EM. Hypertension with acute coronary syndrome and heart failure. *Ann Em Med.* 2008;51:S34-S6.
24. Hollander JE. Cocaine intoxication and hypertension. *Ann Em Med.* 2008;51:S18-S20.
25. Roberts JM, August PA, Bakris G, et al. Hypertension in pregnancy: Executive summary. *Obst Gynecol.* 2013;122:1122-31.