

Нефрогенная артериальная гипертензия (НАГ) является самой распространённой симптоматической формой артериальной гипертензии. Модернизация научных технологий открывает новые возможности изучения НАГ.

Диагностика НАГ в большинстве случаев сложна не только из-за расплывчатости диагностических критериев, высокой стоимости и низкой доступности некоторых технологий верификации диагноза, но и из-за отсутствия стройной концепции патогенеза НАГ. В настоящее время происходит только её формирование. Задачей нефролога, кардиолога и терапевта является [дифференциальная диагностика](#) и лечение гипертензионного синдрома, а также диагностика и лечение того заболевания почек, которое явилось причиной формирования НАГ.

НАГ — это патологическое состояние, развивающееся вследствие хронического заболевания почек, приводящего к повреждению почечных механизмов регуляции гемодинамики, и характеризующееся длительным и стойким повышением АД выше 140/90 мм рт. ст.

Помимо термина «**нефрогенная**» используются также термины «почечная», «**ренопаренхиматозная**

» или «

реноваскулярная

» гипертензия. Термин «нефрогенная» подразумевает участие почечной патологии в развитии артериальной гипертензии, однако далеко не всегда это является очевидным. В большинстве случаев можно лишь констатировать факт ассоциации артериальной гипертензии с почечной патологией, который не исключает взаимного усугубляющего влияния этих

[патологических состояний](#)

друг на друга. В связи с этим более оправдан термин «артериальная гипертензия, ассоциированная с почечной патологией» или, как в американских и европейских рекомендациях, термин «артериальная гипертензия» используется без указания на ее генез. При этом он учитывается при формулировании диагноза вместе с указанием на почечную патологию, с которой ассоциируется. Последнее, на наш взгляд, считается наиболее оправданным.

