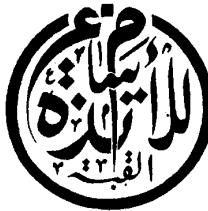


الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique
Ecole Normale Supérieure
Vieux-Kouba – Alger
Département de sciences
Naturelles



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
المدرسة العليا للأساتذة
القبة القديمة - الجزائر
قسم العلوم الطبيعية

ارتفاع ضغط الدم الشرياني

دراسة إحصائية في الجزائر



مذكرة تخرج لنيل شهادة أستاذ التعليم المتوسط

تحت إشراف الأستاذ:

إعداد:

- ✓ ناهدة البياتي.
- ✓ حاج ابراهيم ساحي.
- ✓ عبد القادر زيطوط.
- ✓ محمد جربوعي.

لجنة المناقشة

الأستاذة: زهرة برkanie رئيسة.

الأستاذة: نمسة لبعيلي ممتحنة.

الأستاذة: ناهدة البياتي مشرفة.

السنة الجامعية 2009/2008

دفعة جوان 2009

الفهرس

فهرس المحتوى.

فهرس الأشكال والجداول.

قائمة المختصرات

01.....	المقدمة.....
02.....	الملخص.....

الفصل الأول: الجهاز الدوراني

04.....	I. القلب.....
04.....	1.1. تجاويف القلب.....I
04.....	2.1. الصمامات القلبية.....I
06.....	3.1. العضلة القلبية.....I
06.....	4.1.I الدورة القلبية.....I
07.....	5.1.I أصوات القلب.....I
07.....	6.1.I نتاج القلب (الحصيل القلبي).....I
08.....	7.1.I تنظيم عمل القلب.....I
08.....	2.I النظام الوعائي.....I
09.....	1.2.I الشرايين Arteries
09.....	2.2.I الأوردة.....I
09.....	3.2.I الشعيرات الدموية.....I
11.....	3.I الدم.....I

الفصل الثاني: ضغط الدم الشريانى

13.....	1.II تعريف ضغط الدم الشريانى.....II
13.....	2.II أنواع ضغط الدم الشريانى.....II
13.....	1.2.II ضغط الدم الانقباضي (Ps).....II
14.....	2.2.II ضغط الدم الانبساطي (Pd).....II
15.....	3.II معدل الضغط الشريانى:(Pa).....II
15.....	1.3.II صبب القلب: (Dc).....II
15.....	2.3.II المقاومة المحيطية.....II
16.....	3.3.II لزوجة الدم.....II
16.....	4.II ضغط الدم وجريانه في الأوعية المختلفة.....II

16.....	1.4.II سرعة الجريان الدموي.....
17.....	II 5. عوامل تنظيم الضغط الشرياني.....
17.....	1.5.II العوامل العصبية.....
17.....	1.1.5.II الجهاز العصبي الودي.....
19.....	2.1.5.II الجهاز العصبي اللاودي.....
19.....	3.1.5.II التنظيم المركزي للدوران
21.....	4.1.5.II التنظيم الانعكاسي لعمل الجهاز القلبي الدوراني.....
27.....	II 2.5.II عوامل هرمونية (خلطية).....
27.....	1.2.5.II عوامل خلطية رافعة للضغط الدموي.....
31.....	2.2.5.II عوامل خلطية خافضة للضغط الدموي.....
32.....	II 6. قياس ضغط الدم.....
33.....	1.6.II أجهزة قياس ضغط الدم
33.....	2.6.II إجراءات قياس ضغط الدم.....
34.....	3.6.II القواعد والتعليمات الخاصة بإجراء قياس ضغط الدم.....

الفصل الثالث: ارتفاع الضغط الشرياني

36.....	III 1. تعريف ارتفاع ضغط الدم الشرياني.....
37.....	III 2. أنواع ارتفاع ضغط الدم الشرياني
37.....	III 1.2. ارتفاع ضغط الدم الأساسي.....
37.....	III 2.2. ارتفاع ضغط الدم الثانوي
38.....	III 3.أسباب ارتفاع ضغط الدم
38.....	III 1.3.أسباب ارتفاع ضغط الدم الأساسي
38.....	III 1.1.3. عوامل الخطر غير القابلة للتغيير.....
40.....	III 2.1.3. عوامل الخطر القابلة للتغيير
44.....	III 3.1.3. عوامل الخطر الأخرى
45.....	III 2.3.أسباب ارتفاع ضغط الدم الثانوي
45.....	III 1.2.3.الأسباب الكلوية
47.....	III 2.2.3.الأسباب الغذية
48.....	III 3.2.3.حبوب منع الحمل
49.....	III 4.2.3.تضييق البرزخ الشرياني الأبهر
49.....	III 5.2.3.الأدوية

..... 51	4. أعراض ارتفاع ضغط الدم الشريانـي..... III
..... 51	1.4. أعراض بسبب ارتفاع ضغط الدم
..... 51	2.4. أعراض بسبب أمراض الأوعية الدموية
..... 52	5. تشخيص ارتفاع ضغط الدم الشريانـي
..... 52	1.5. القياس
..... 52	2.5. الفحص السريري.....
..... 53	3. الفحوصات الروتينية
..... 54	4. الفحوصات الإضافية النوعية.....
..... 55	6. مضاعفات ارتفاع الضغط الشريانـي..... III
..... 55	1.6. تأثير ارتفاع ضغط الدم على الأوعية الدموية.....
..... 55	1.1.6. تضيق الأوعية الدموية..... III
..... 55	2.1.6. هشاشة الأوعية الدموية الشعيرية.....
..... 55	3.1.6. تصلب الشرايين الدموية..... III
..... 56	4.1.6. التصلب التعصـدي للشـرايين..... III
..... 57	5.1.6. أم الدم
..... 57	6.1.6. تسلخ الأبهـر - أم الدم السالـخة..... III
..... 58	2.6. تأثير ارتفاع ضغط الدم على القلب
..... 58	3.6. تأثير ارتفاع ضغط الدم على الدماغ
..... 59	1.3.6. الجـلطة الاحتـباسـية
..... 59	1.3.6. الجـلطة النـزفـية..... III
..... 59	4.6. تأثير ارتفاع ضغط الدم على الكـلى..... III
..... 60	5.6. تأثير ارتفاع ضغط الدم على العـينـين..... III

الفصل الرابع: الجزء العملي

..... 64	1. وضعـية الأمـراض المـزمنـة في الجزائـر..... IV
..... 64	2. نـسـبـ الأمـراض المـزمنـة حـسـبـ العـمـر..... IV
..... 66	3. نـسـبـ الأمـراض المـزمنـة حـسـبـ الجنس..... IV
..... 67	4. نـسـبـ الأمـراض المـزمنـة حـسـبـ مـكـانـ الإـقـامـة..... IV
..... 68	5. نـسـبةـ المصـابـينـ بـارـتفـاعـ الضـغـطـ الشـرـيـانـيـ الانـقبـاضـيـ وـالـانـبسـاطـيـ حـسـبـ العـمـرـ،ـ الجنسـ،ـ المنـطـقـة..... IV
..... 70	6. نـسـبةـ العـوـاـمـلـ المـسـبـبـةـ لـمـرـضـ اـرـتفـاعـ الضـغـطـ الدـمـ وـتـأـثـيرـهـاـ حـسـبـ الجنس..... IV

70.....	1.6. IV التدخين.....
71.....	2.6. IV الكحول.....
71.....	3.6. IV الوجبات.....
71.....	4.6. IV الخمول والوزن الزائد.....
71.....	5.6. IV الكوليسترول.....
72.....	7. IV نسبة انتشار مرض ارتفاع ضغط الدم الشريانى في الجزائر.....
73.....	8. IV التوقعات العالمية لنسبة انتشار مرض ارتفاع ضغط الدم الشريانى.....
73.....	9. IV العلاج بالأدوية.....
73.....	1.9. IV الأدوية المدرة للبول.....
74.....	2.9. IV الأدوية السمبتوائية.....
74.....	3.9. IV الأدوية الموسعة للأوعية الدموية.....
74.....	4.9. IV العناصر المعيبة لـ β
74.....	5.9. IV أدوية تجمع بين العناصر المعيبة لـ β والعناصر المعيبة لـ α
74.....	6.9. IV الأدوية العاملة على الجهاز العصبي المركزي.....
74.....	10. IV توصيات وقائية للحد من ارتفاع ضغط الدم الشريانى.....
75.....	1.10. IV تخفيض الوزن.....
75.....	2.10. IV ممارسة النشاط الجسدي.....
75.....	3.10. IV التغذية السليمة.....
76.....	1.3.10. IV أغذية يجب تجنبها أو التقليل منها.....
76.....	4.10. IV الدهون.....
76.....	5.10. IV الملح.....
77.....	6.10. IV التبغ والكافيين.....
77.....	7.10. IV الكحول.....
77.....	8.10. IV العلاج النفسي: (السيطرة على توتر الأعصاب)
78.....	11. IV عدل نظام حياتك لتتعايش مع الضغط بسلام.....
78.....	12. IV الإجراءات التي اتخذتها الجزائر للتقليل من حدة انتشار المرض.....
80.....	الخاتمة.....
81.....	المراجع.....
84.....	الملحق.....

الملاخ ص

يتتألف جهاز الدوران من قلب، أو عية دموية ودم، وهو نظام مقل من الأنابيب يجري فيها الدم باستمرار بفعل عملية الضخ التي يقوم بها القلب.

أما ضغط الدم الشرياني فهو ذلك التردد الحاصل على جدران الشرايين الناتج عن انبساط وانقباض عضلة القلب، وهو نوعين ضغط شرياني انبساطي PAD وضغط شرياني انقباضي PAS، ويكون في الحالة الطبيعية PAS140/PAD80 ملم زئبقي.

نسجل ارتفاع ضغط الدم الشرياني HTA عندما يزيد معدل الضغط بعد عدة قياسات عن الحالة الطبيعية، ونميز نوعين من HTA فنجد ارتفاع ضغط الدم الشرياني الأساسي وارتفاع ضغط الدم الثانوي، هذا الأخير غير شائع ويمكن معالجته نهائياً.

أما النوع الأول فلا تعرف الأسباب التي أدت إلى حدوث المرض لكن هناك عدة عوامل يمكن أن تساهم في حدوثه وهي عوامل وراثية، العرق، السن، الجنس، التغذية، النشاط البدني، عوامل نفسية واجتماعية....

يختلف انتشار مرض ارتفاع ضغط الدم الشرياني في الجزائر حسب العمر والجنس فنجد أكثر انتشاراً بين المتقدمين في السن وكذا عدد النساء أكثر من الرجال، وحسب وسط العيش إن كان ريف أو مدينة أي نسجل معدلات أكثر في المدينة. يمكن الحد من تفشي هذا المرض الذي يطلق عليه الكثيرين " القاتل الصامت" بإتباع التعليمات الصحية والوقائية الازمة.