

ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ОСІБ ПОХИЛОГО ВІКУ

*Винниченко Л.Б., доцент; Безсмертна Р.В., Прохоренко С.М., Гавриленко А.М., КУСМКЛ №1
СумДУ, кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології*

Досягнення цільового рівня АТ за допомогою одного антигіпертензивного препарату можливе лише в 30-60% хворих із м'якою й помірною АГ, а в пацієнтів із важкою АГ за наявності ураження органів-мішеней, цукрового діабету монотерапія ефективна ще рідше. У зв'язку з цим, останніми роками як оптимальну схему антигіпертензивної терапії все частіше розглядають комбіноване застосування двох класів препаратів з альтернативним механізмом дії. Комбінована терапія найефективніше запобігає ураженню органів-мішеней і сприяє зменшенню числа серцево-судинних ускладнень. Інгібітори ангіотензин-перетворюючого фермента (ІАПФ) і блокатори кальцієвих каналів (БКК) використовують найчастіше, адже їх ефективність доведена в низці масштабних багатоцентрових досліджень. Проте у деяких хворих ІАПФ викликають кашель та не завжди знижують рівні АТ до цільових. Альтернативною заміною ІАПФ є антагоністи рецепторів ангіотензину II (АРА)

Мета: Дослідити ефективність комбінованої терапії Канделсар+ Нормодипін у хворих на АГ похилого віку.

Матеріали та методи дослідження: Обстежено 30 хворих з діагнозом: АГ II ст., ІХС: Стабільна стенокардія II –III ф.к., які лікувалися в терапевтичному відділенні КУСМКЛ №1. Середній вік обстежених – 65,4±4,2 роки. Середній рівень вихідного АТ в групі – 187,2/98,7 мм рт.ст. Усім хворим після початкового обстеження (загально клінічне + ЕХОКС) призначали комбінацію препаратів, що включала (Канделсар Компанії “Ranbaxy”) у дозі 8 мг на добу й амлодипін (Нормодипін-“Gedeon Richter”) у дозі 10 мг на добу. Контрольні обстеження проводили через 3 та 6 місяців лікування.

Результати дослідження: За даними 6-місячного спостереження всі хворі задовільно переносили запропоновану терапію. Рівень АТ в групі обстежуваних утримувався в межах цільових значень (середній рівень систолічного АТ становив 128, 4±3,6 мм рт.ст., діастолічного – 79, 8±4,4 мм рт.ст.).

За даними ехокардіографії (Табл.), під впливом зазначеної терапії відзначалося зменшення розмірів порожнин, у тому числі лівого передсердя, товщини стінок лівого шлуночка, маси міокарда

Таблиця

Динаміка показників ехокардіографії у хворих з артеріальною гіпертензією II ст. під впливом комбінованої терапії

Показник	Етап обстеження		
	Вихідний стан	12 тижнів	24 тижні
КДО, мл	143±4,5	124±3,4*	123,0±5,5*
КСО, мл	62±2,1	43,8±3,4*	36,7±2,3*
УО, мл	78,2±2,6	88,8±2,4*	93,2±2,5*
ФВ, %	52,8±1,3	67,3±1,5*	69,1±1,2*
Тзслш, см	1,1±0,04	1,05±0,05*	0,93±0,03*
ТмШП, см	1,2±0,02	1,08±0,03*	0,94±0,03*
ММЛШ, г	178,6±5,2	162,4±6,5	155,1±6,5
ЛП, см	4,04±0,05	3,85±0,08*	3,75±0,05*

Примітка* - $p < 0,05$ порівняно з вихідними даними

Висновки:

1. Під час комбінованої 6-місячної терапії Канделсаром і Нормодипіном спостерігається стійка нормалізація рівня АТ у хворих похилого віку з АГ та супутньою ІХС;

2. Висока клінічна ефективність і добра переносимість комбінації препаратів дозволяє рекомендувати їх для широкого застосування у пацієнтів похилого віку з АГ і супутньою ІХС.