

ЕФЕКТИВНІСТЬ ПОДВІЙНОЇ КОМБІНОВАНОЇ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Радецька Л.В., Лаба І.О., Савченко І.П., Ярема Н.І., Зубанюк В.М.

Актуальність. Останніми роками досліджено, що у пацієнтів із цукровим діабетом (ЦД) рівень загальної смертності, смертності від ішемічної хвороби сеця (ІХС), частота ІХС і мозкового інсульту значно більша, ніж у осіб без метаболічних порушень. ЦД йде рука в руку з артеріальною гіпертензією (АГ). Підвищення артеріального тиску (АТ) виявляється у 80 % хворих на ЦД 2-го типу.

Мета роботи. Вивчити антигіпертензивну ефективність і можливість органопroteкції комбінованої терапії амлодипіном і блокаторами ренін-ангіотензин-альдостеронової системи периндоприлом або валсартаном у хворих з високим і дуже високим ризиком серцево-судинних ускладнень - з артеріальною гіпертензією та цукровим діабетом.

Матеріали та методи дослідження. У дослідження були включені 69 хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію II та III стадій та цукровий діабет 1 та 2 типів. Середній вік хворих становив $56,42 \pm 11,21$ року, середня тривалість захворювання - $5,89 \pm 4,12$ року. Хворим призначалася терапія амлодипіном і периндоприлом або амлодипіном і валсартаном. Проводилися ехокардіографія, ультразвукові дослідження судин із визначенням товщини комплексу інтима-медіа загальної сонної артерії, біохімічні аналізи з визначенням рівня креатиніну, мікроальбумінурії, ліпідного спектра крові, швидкості клубочкової фільтрації.

Результати дослідження та їх обговорення. Застосування комбінованої терапії амлодипіном з периндоприлом або амлодипіном з валсартаном у хворих на есенціальну гіпертензію та цукровий діабет (особи з високим і дуже високим ризиком серцево-судинних ускладнень)

дозволяє швидко досягти цільових рівнів систолічного та діастолічного артеріального тиску. Комбінована терапія забезпечує достовірну регресію гіпертрофії лівого шлуночка, зменшення товщини комплексу інтима-медіа загальної сонної артерії. Зазначалося достовірне зниження рівня мікроальбумінурії, креатиніну сироватки крові, підвищення розрахункової швидкості клубочкової фільтрації, що характеризує високий нефропротекторний ефект комбінованої терапії. На тлі терапії спостерігалось достовірне зниження рівня загального холестерину, тригліцеридів, тенденція до підвищення рівня холестерину ліпопротеїдів високої щільності. До того ж обидва режими терапії характеризувалися доброю переносимістю.

Висновки та перспективи подальших досліджень. Комбіноване застосування амлодипіну з інгібітором ренін-ангіотензин-альдостеронової системи або блокатором рецепторів ангіотензину-2 відрізняється високою антигіпертензивною ефективністю, вираженістю органопротективних впливів, метаболічною нейтральністю, добре переноситься, що загалом характеризує цю комбінацію як найбільш оптимальну й ефективну в зниженні ризику серцево-судинних ускладнень у більшості хворих на артеріальну гіпертензію та цукровий діабет.