

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ ФИКСИРОВАННОЙ КОМБИНАЦИЕЙ ПЕРИНДОПРИЛА И АМЛОДИПИНА ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ ХСН

Л.И. Светый¹, В.А. Лопухова², И.В. Тарасенко², А.С. Рышкова¹

¹Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики
Курский государственный медицинский университет
e-mail: larivsvet@mail.ru

²Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Курский государственный медицинский университет

Статья посвящена анализу антигипертензивной фармакотерапии фиксированной комбинацией периндоприла аргинина и амлодипина (престанс, Лаборатории Сервье, Франция) у пожилых больных хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Полученные результаты позволяют определить эффективность гипотензивной терапии престансом: через 12 недель лечения отмечено достоверное снижение среднесуточное САД, ДАД, нагрузки давлением, а также достоверно уменьшение уровня вариабельности САД и ДАД в дневные и ночные часы.

Ключевые слова: престанс, гипертоническая болезнь, хроническая сердечная недостаточность, гипотензивная фармакотерапия, вариабельность САД и ДАД.

ХСН относится к такой патологии сердечно-сосудистой системы, распространенность которой в большинстве стран мира постоянно увеличивается. При этом сохраняется тенденция к росту госпитализаций, обусловленных ХСН [1]. Известно, что у пожилых больных гипертонической болезнью (ГБ) выраженные нарушения уровня вариабельности суточного профиля артериального давления (АД) прогностически неблагоприятны [2—4]. В связи с этим представляется актуальным исследование антигипертензивной фармакотерапии фиксированной комбинацией периндоприла аргинина и амлодипина у пожилых больных ХСН.

Цель работы: провести анализ эффективности гипотензивной терапии комбинацией содержащей ингибитор АПФ периндоприл 10 мг и дигидропиридиновый антагонист кальциевых каналов амлодипин 5 мг у пожилых больных ХСН.

Материалы и методы: в исследование включены 30 пациентов в возрасте $66,5 \pm 3,2$ лет с ГБ 2—3 стадии 1—2 степени, II—III функциональным классом (ФК) ХСН, из них 13 мужчин и 17 жен-

щин. Средняя длительность ГБ составила $8,8 \pm 1,4$ года. Всем больным проводилось суточное мониторирование АД (СМАД) до и через 12 недель курсовой терапии препаратом престанс.

Результаты. Через 12 недель курсового лечения клиническое АД достоверно снизилось (САД с $175 \pm 11,4$ до $135,3 \pm 7,1$ мм рт. ст., $p < 0,01$; ДАД — с $110 \pm 5,7$ до $84,7 \pm 3,8$ мм рт. ст., $p < 0,01$). По данным СМАД, среднесуточное САД уменьшилось с $152,1 \pm 3,9$ до $134,8 \pm 5,7$ мм рт. ст. ($p < 0,01$), ДАД — с $89,3 \pm 1,4$ до $75,9 \pm 0,6$ мм рт. ст. ($p < 0,01$). Отмечалось снижение «нагрузки давлением» САД с $69,2 \pm 5,3\%$ до $20,2 \pm 2,4\%$ ($p < 0,01$). Вариабельность ночного САД и ДАД после лечения была $10,3 \pm 0,2$ ($p < 0,05$) и $8,5 \pm 0,4$ ($p < 0,05$) мм рт. ст., а до лечения соответственно $13,5 \pm 0,7$ и $10,8 \pm 0,7$ мм рт. ст. В результате лечения престансом норма вариабельности дневного САД достигнута у 26 (86,7%), пациентов, норма вариабельности дневного ДАД — у 28 (93,3%), норма вариабельности ночного САД — у 27 (90%), ночного ДАД — у 28 (93,3%).

Электронный научно-образовательный Вестник

Здоровье и образование в XXI веке



Заключение. Препарат престанс эффективно снижал среднесуточное САД, ДАД, нагрузки давлением, а также достоверно уменьшал уровень вариабельности САД и ДАД в дневные и ночные часы, что способствует снижению прогностически значимых факторов риска возникновения сердечно-сосудистых осложнений у больных ГБ с ХСН пожилого возраста.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лопухова В.А., Светый Л.И., Герасимов В.Б., Тарасенко И.В. Фармакоэпидемиологическое исследование потребления лекарственных средств у боль-

ных хронической сердечной недостаточностью // Клиническая фармакология и терапия. 2006. Т. 15. № 4. С. 82—84.

2. Максимов М.Л., Стародубцев А.К., Светлый Л.И. Эффективность блокаторов медленных кальциевых каналов в лечении артериальной гипертензии // Русский медицинский журнал. 2006. Т. 14. № 2. С. 132—136.

3. Максимов М.Л., Стародубцев А.К., Светый Л.И. Амлодипин в лечении артериальной гипертензии // Русский медицинский журнал. 2006. Т. 14. № 10. С. 777—781.

4. Светый Л.И. Блокаторы медленных кальциевых каналов: Монография. Курск: КГМУ, 2006. 88 с.

ANALYSIS OF THE EFFECTIVENESS OF ANTIHYPERTENSIVE PHARMACOTHERAPY FIXED COMBINATION OF PERINDOPRIL AND AMLODIPINE IN ELDERLY PATIENTS WITH CHF

L.I. Svetiy¹, V.A. Lopukhova², I.V. Tarasenko², A.S. Ryshkova¹

¹Department of outpatient therapy and general practice
Kursk State Medical University
e-mail: larivsvet@mail.ru

²Department of Public Health and health care
Kursk State Medical University

This article analyzes the antihypertensive pharmacotherapy fixed combination of perindopril arginine and amlodipine (Prestandia, Servier Laboratories, France) in elderly patients with chronic heart failure (CHF). The results obtained allow us to determine the effectiveness of antihypertensive therapy Prestandia: after 12 weeks of treatment, there was a significant reduction in average daily SBP, DBP, pressure load, as well as a significant decrease in the level of variability in SBP and DBP in the daytime and nighttime.

Key words: Prestandia, hypertension, chronic heart failure, antihypertensive pharmacotherapy, variability in SBP and DBP.

REFERENCES

1. Lopukhova V.A., Svetiy L.I., Gerasimov V.B., Tarasenko I.V. Farmakoepidemiologicheskoe issledovanie potrebleniya lekarstvennykh sredstv u bol'nykh khronicheskoi serdechnoi nedostatochnost'yu. *Klinicheskaya farmakologiya i terapiya*, 2006, vol. 15, no. 4, pp. 82—84.

2. Maksimov M.L., Starodubtsev A.K., Svetlyi L.I. Effektivnost' blokatorov medlennykh kal'tsievyykh kanalov

v lechenii arterial'noi gipertenzii. *Russkii meditsinskii zhurnal*, 2006, vol. 14, no. 2, pp. 132—136.

3. Maksimov M.L., Starodubtsev A.K., Svetiy L.I. Amlopidin v lechenii arterial'noi gipertenzii. *Russkii meditsinskii zhurnal*, 2006, vol. 14, no. 10, pp. 777—781.

4. Svetiy L.I. *Blokatory medlennykh kal'tsievyykh kanalov: Monografiya*. Kursk: KGMU, 2006. 88 p.