

## АНТАГОНИСТЫ КАЛЬЦИЯ В ОПТИМИЗАЦИИ РЕГУЛЯТОРНО-АДАПТИВНОГО СТАТУСА И ГЕМОДИНАМИКИ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Компаниец О.Г., Мелешина М.В.

Кубанский государственный медицинский университет, кафедра клинической фармакологии, г. Краснодар

Ранее показано, что в зависимости от применяемой клинико-фармакологической группы лекарственных средств при достижении должных величин артериального давления (АД) у пациентов с гипертонической болезнью (ГБ) регуляторно-адаптивный статус изменяется не однонаправлено.

Целью данного исследования явилось определение регуляторно-адаптивного статуса и показателей гемодинамики на фоне применения антагонистов кальция у пациентов с ГБ.

Методы исследования. Проведено открытое проспективное исследование. В качестве показателей-маркеров состояния регуляторно-адаптивного статуса нами использованы ключевые параметры метода сердечно-дыхательного синхронизма (СДС). В группе № 1, (59 человек) рекомендован дилтиазем (алтиазем РР). В группе № 2 (66 человек) назначен нифедипин в пролонгированной форме (коринфар-ретард). Показатели СДС анализировались исходно, на максимуме действия препаратов в острой пробе, через четыре недели и через 6 месяцев приема препаратов. СДС анализировался в группах пациентов, достигших целевого уровня АД с целью исключения фактора нестабильности гемодинамики и непосредственного влияния повышенного АД на системы регуляции. Полученные результаты статистически обработаны с использованием пакета программы EXCEL 2000 и пакета прикладных программ STATISTICA, версия 6,0 по общепринятым рекомендациям.

Результаты. При однократном приеме коринфар-ретард в сравнении с исходными значениями увеличил диапазон СДС на 96,3% ( $p < 0,001$ ), после четырех недель – на 81,5% ( $p < 0,01$ ). Длительность развития на минимальной границе уменьшилась на 29,4 % ( $p < 0,001$ ) в острой пробе, на 52,6% через месяц лечения в сравнении с исходными значениями. Коринфар-ретард через 6 месяцев наблюдения увеличил диапазон синхронизации на 61,7% ( $p < 0,001$ ). Длительность развития на минимальной границе уменьшилась на 32,0% ( $p < 0,001$ ) в сравнении с исходными значениями. Алтиазем РР не вызвал достоверных изменений СДС. Индекс регуляторно-адаптивного статуса на фоне коринфара-ретарда увеличился в острой пробе на 278,2%, через 4 недели на 383,2%, через 6 месяце наблюдения увеличение индекса сохранилось на 238,5% в сравнении с исходным. Препараты вызвали сопоставимое снижение АД. Коринфар-ретард не изменил ЧСС, алтиазем РР в острой пробе снизил ЧСС на 13,6% ( $p < 0,001$ ), через 4 недели на 16,5 % ( $p < 0,001$ ), через 6 месяце наблюдения на 16,0% ( $p < 0,001$ ) в сравнении с исходным.

Вывод. Установлена возможность неоднозначного влияния на регуляторно-адаптивный статус препаратов из одной клинико-фармакологической группы антагонистов кальция при сопоставимом антигипертензивном эффекте.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.