

ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ АЛИСКИРЕНОМ И ИНДАПАМИДОМ НА УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И УРОВЕНЬ ПРОТЕИНУРИИ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК

Дралова О.В., А Ермолаева.С., Максимов М.Л.

ГОУ ВПО Первый Московский Государственный Медицинский университет имени И.М. Сеченова
РОСЗДРАВА, кафедра клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней лечебного факультета, г. Москва

В проведенном исследовании оценивалась гипотензивная и нефропротективная эффективность терапии алискиреном и индапамидом. Комбинированная терапия оказывала антигипертензивный и антипротеинурический эффекты.

Ключевые слова: комбинированная терапия, алискирен, протеинурия

Ренин-ангиотензин-альдостероновая система (РААС) играет важную роль в регуляции уровня артериального давления (АД) и водно-электролитного баланса, реализуя свои эффекты посредством вазоактивных пептидов. Основными эффекторными звеньями РААС являются ренин, ангиотензин II, альдостерон. Результаты исследований последних десятилетий свидетельствуют о большом значении повышения активности РААС в формировании и прогрессировании артериальной гипертензии (АГ) и повреждению органов-мишеней, развитию нефропатии, ремоделирования сердца и сосудов.

В настоящее время прошел клинические исследования и зарегистрирован во многих странах мира, в том числе и в РФ, первый селективный ингибитор ренина, обладающий выраженной активностью – алискирен (торговое название Расилез, Новартис Фарма). Расилез это прямой ингибитор ренина, связывающийся с активным центром молекулы ренина. Расилез – первый ПИР, эффективность и безопасность которого подтверждена контролируруемыми клиническими исследованиями, препарат рекомендован как для комбинированной, так и для монотерапии.

Целью исследования было изучение терапевтической эффективности применения алискирена и индапамида у пациентов с АГ II-III степенью и хронической болезнью почек (ХБП).

Материалы и методы. В исследование были включены 38 пациентов (15 женщин и 23 мужчин) в возрасте от 45 до 70 лет с АГ II-III степени и ХБП. Пациентам назначался алискирен в дозе 300 мг однократно в сутки в комбинации с пролонгированной формой индапамида 1,5 мг. Время наблюдения составило 16 недель.

Показатели гипотензивной эффективности и безопасности оценивались клинически, а также по данным офисного измерения и суточного мониторирования АД. Изменения параметров микроальбуминурии оценивали по экскреции альбумина с мочой от 20 до 200 мг/л по результатам экспресс-теста (тест-полоски для иммунологического, полуколичественного определения микроальбуминурии Микраль-тест®, «Рош Диагностика ГмбХ», Германия).

Результаты и их обсуждение. По результатам данного исследования комбинированная терапия индапамидом 1,5 мг и алискиреном 300 мг достоверно оказывала гипотензивный эффект у пациентов с хроническими заболеваниями почек и АГ II-III степени ($p < 0,05$). Было отмечено снижение САД на $19,6 \pm 1,2$ мм рт.ст., ДАД снизилось на $14,6 \pm 1,0$ мм рт.ст.

Рассматривая результаты иммунологического, полуколичественного экспресс-определения микроальбуминурии получены достоверные данные нефропротективного действия алискирена ($p < 0,05$). Оценивалась доля пациентов (%), у которых было отмечено снижение выраженности МАУ через 16 недель терапии. Учитывая три зоны чувствительности тест-полосок (цветовая индикация более 20 мг/л, более 50 мг/л и более 100 мг/л), были получены следующие результаты: в группе пациентов, которые получали алискирен 300 мг, отмечено снижение МАУ у 10 больных (26,3%), из них 2 пациента с МАУ 20 мг/л (снижение до нормальных значений), 4 пациента с МАУ 50 мг/л (снижение до 20 мг/л), 2 пациента с МАУ 100 мг/л (снижение до 50 мг/л) и 1 пациент с МАУ 100 мг/л (снижение до 20 мг/л) и 1 пациент с МАУ 50 мг/л (снижение до нормальных значений).

Все пациенты положительно оценивали переносимость терапии. Серьезных побочных эффектов отмечено не было.

Вывод: Комбинированная терапия алискиреном и индапамидом оказывала гипотензивный и нефропротективный эффект у больных АГ II-III и ХБП. Таким образом, можно рекомендовать ПИР – алискирен, в качестве антигипертензивного препарата у данной категории пациентов.

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.

THE INFLUENCE OF THE COMPLEX THERAPY BASED ON ALISKIREN AND INDAPAMID ON THE LEVEL OF BLOOD PRESSURE AND THE LEVEL OF PROTEINURIA AMONG PATIENTS WITH HYPERTENSION AND CHRONIC KIDNEY DISEASE

Dralova O.V., Ermolaeva A.S., Maximov M.L.

I.M. Sechenov First Moscow State University, the Department of Clinical Pharmacology, 119992 Moscow, st. Trubetskaya, 8, p.2

In the abovementioned research we estimated hypertensive and nephroprotective effectiveness of the therapy based on aliskiren and indapamid. The complex therapy was efficient as for its antihypertensive and antiproteinuric effect.

Key words: complex therapy, aliskiren, proteinuria