

«Арифон ретард» в лечении первичной артериальной гипертензии у детей

В.Н.Чернышов, А.А.Сависко, Е.Д.Теплякова, Е.В.Носова

Ростовский государственный медицинский университет, Россия

Ключевые слова: «Арифон ретард 1,5 мг», артериальное давление, артериальная гипертензия, дети, подростки.

Целью настоящего исследования явилась оценка клинической эффективности гипотензивного действия препарата фармацевтической фирмы «Сервье» «Арифон ретард 1,5 мг» в педиатрической практике.

Материалы и методы включали сбор анамнеза, суточное мониторирование артериального давления (СМАД) с определением уровня базового АД, мониторирование ЭКГ по методу Холтера, кардиоинтервалографию (КИГ) и эхокардиографию (Эхо-КГ).

Обследовано 37 детей (17 мальчиков и 20 девочек) в возрасте от 10 до 16 лет с диагнозом артериальная дистония по гипертоническому типу, которые помимо традиционной «мягкой» гипотензивной терапии (режим, диета, седативные средства, ФТЛ, массаж воротниковой зоны, фитотерапия) получали 1 таблетку арифона утром ежедневно. Данные дети были включены в основную группу. Контрольную группу составили 15 детей такого же возраста с аналогичным диагнозом, получающие только «мягкую» гипотензивную терапию.

Результаты. Обнаружено, что исчезновение жалоб астеновегетативного и ангионевротического характера происходило раньше у детей в основной группе, чем в контрольной (у 51% детей на 14 день терапии арифоном, у 80% детей на 3 неделе, у 100% к концу 1 месяца против 32%, 66%, 86% детей контрольной группы, соответственно, $p < 0,05$) (Диаграмма 1). При этом кардиальный синдром также быстрее купировался у детей из основной группы (на 14 день у 57% детей, на 21 день у 93%, к концу 1 месяца у 100% детей и, соответственно, у 36%, 64% и у 83% детей контрольной

группы, $p < 0,05$) (Диаграмма 2). Нормализация уровня АД динамичнее происходила у обследуемых из основной группы. Так, у детей, получавших арифон, снижение систолического АД фиксировалось в 54% случаев к концу 2 недели, в 90% наблюдений к концу 3 недели и у 98% детей после 1 месяца терапии (у 38%, 70% и 82% детей из контрольной группы, соответственно, $p < 0,05$) (Диаграмма 3).

Кроме того, по данным ЭКГ отмечено, что через 1 месяц от начала лечения арифоном ретардом в 82,5% случаев купировалась синусовая аритмия (в контрольной группе – в 71%). Также, по данным КИГ зафиксировано, что на фоне терапии арифоном происходила стабилизация вегетативной активности у 63% детей по сравнению с 37% детей из контрольной группы ($p < 0,01$). (Диаграмма 4) Анализируя результаты Эхо-КГ, можно констатировать, что на фоне месячного лечения арифоном достоверно ($p < 0,05$) снижались показатели КСР и ММЛЖ. Так, снижение КСР у детей в основной группе наблюдалось в 43% случаев, тогда как в контрольной только у 22% обследованных детей, а уменьшение ММЛЖ – в 69% и 32% случаев, соответственно. (Диаграмма 5).

Следует также отметить универсальную дозировку, удобный режим приема и хорошую переносимость препарата «Арифон ретард» у детей.

Выводы. Полученные в ходе исследования достоверные положительные результаты позволяют рекомендовать препарат «Арифон ретард 1,5 мг» к применению в педиатрической практике в качестве гипотензивного и кардиопротективного средства при лечении первичной артериальной гипертензии (ПАГ).

«Arifon retard» in treatment of initial arterial hypertension in children

V.N.Chernyshov, A.A.Savisko, E.D.Tepljakova, E.V.Nosova

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don

Key words: «Arifon retard 1,5 mg», arterial pressure, arterial hypertension, children, teenagers.

It is surveyed 37 children in the age of 10 - 16 years with the diagnosis «Arterial distonia on hypertonic type». In the plan of inspection are included 24-hour's HPM, monitoring's of ECG on method Holter, CIG and Echo-KG. During work efficiency of application of a preparation «Arifon retard 1,5 mg» in treatment initial arterial hypertension at children and teenagers is proved.