

УДК 616.12-008.331.1:616.379-008.64:616-08

Оптимізація лікування хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію у поєднанні з цукровим діабетом 2 ТИПУ

Н.І. Швець, Т.М. Бенца

*Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, Київ***Ключові слова:** есенціальна артеріальна гіпертензія, цукровий діабет 2 типу, фозіноприл, амлодіпін

Мета дослідження

Оцінити клінічну ефективність, вплив на добовий профіль артеріального тиску (АТ) і процеси ремоделювання міокарда інгібітора ангіотензинперетворюючого ферменту фозіноприла та блокатора кальцієвих каналів амлодіпіна у комплексному лікуванні пацієнтів з есенціальною артеріальною гіпертензією (ЕАГ) у поєднанні з цукровим діабетом (ЦД) 2 типу.

Методи дослідження

Обстежено 45 хворих на ЕАГ II ст. у поєднанні з ЦД 2 типу віком 35–65 років, серед них 30 (66,7%) жінок та 15 (33,3%) чоловіків, яким було призначено фозіноприл 10-20 мг/добу та амлодіпін 5-10 мг/добу. Для корекції гіперглікемії пацієнти приймали пероральні цукрознижуючі препарати (метформін, гліклазид або їх комбінацію). До початку лікування і через 12 місяців проводилось дослідження внутрішньосерцевої гемодинаміки та скоротливої функції міокарда, маси міокарда лівого шлуночка (ММ ЛШ) за допомогою ехокардіографії в М-режимі, а також добовий моніторинг АТ за допомогою приладу АВРМ-02 («Meditech», Угорщина) з визначенням основних його параметрів, у тому числі варіабельності добового профілю АТ. Проводилось дослідження глюкози натще та постпрандіальної, ліпідів крові та мікроальбумінурії (МАУ).

Результати дослідження

Через рік від початку лікування за даними ДМАТ достовірно знизились середньодобові рівні систолічного та діастолічного АТ, а також цільовий рівень АТ досягнуто у 40 хворих (88,8%). Визначалось достовірне зменшення рівня глікемії натще ($-2,13 \pm 0,22$ ммоль/л, $p < 0,05$). МАУ, яка на початку дослідження спостерігалась у 19 (42,2%) хворих, через рік виявлялась лише у 5 (11,1%) хворих. Дослідження внутрішньосерцевої гемодинаміки показало, що через рік від початку лікування фозіноприлом та амлодіпіном у хворих достовірно підвищилась на 8,9% фракція викиду, зменшилась ММ ЛШ (з $313,4 \pm 9,7$ до $263,7 \pm 7,4$ г; $p < 0,05$). При аналізі даних ДМАТ встановлено, що під впливом комбінованої антигіпертензивної терапії достовірно збільшилась кількість осіб з нормальним добовим профілем на 23,3% (для систолічного АТ) і на 26,7% (для діастолічного АТ). Також знизилась середньодобова варіабельність систолічного та діастолічного АТ, відповідно, із $20,5 \pm 1,1$ до $15,4 \pm 0,32$ мм рт.ст. та із $16,1 \pm 0,78$ до $12,4 \pm 1,11$ мм рт.ст. ($p < 0,05$).

Висновки: проведене дослідження показало, що при застосуванні комбінації фозіноприла та амлодіпіна відбувалась нормалізація АТ, покращення структурно-функціонального стану міокарда і зменшення кількості осіб з порушенням профілем АТ на фоні зниження варіабельності АТ та рівня МАУ, що свідчить не тільки про поліпшення гемодинамічних показників та функціонального стану нирок, а і про зниження проявів факторів загального кардіоваскулярного ризику у хворих на ЕАГ у поєднанні з ЦД 2 типу.

Оптимизация лечения больных эссенциальной артериальной гипертензией в сочетании с сахарным диабетом 2 типа

Н.И. Швец, Т.М. Бенца

В статье отображены результаты исследования, подтверждающие эффективность комбинации фозиноприла и амлодипина

Ключевые слова: эссенциальная артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа, фозиноприл, амлодипин

Optimizing treatment patients with essential arterial hypertension combined with diabetes mellitus 2 type.

N.I. Swez, T.M. Benz

This article presents results of the studies, confirm efficiency of combination fozynopryl and amlodypyl

Key words: essential arterial hypertension, diabetes mellitus 2 , fozynopryl, amlodypyl.