

УДК 616.12-008.331.1:616.379-008.64:616-08:615

Порівняння ефективності олмесартану та раміприлу в лікуванні хворих на гіпертонічну хворобу у поєднанні з цукровим діабетом 2-го типу

Т.О. Маланчук, О.О. Федорова

Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, Київ

Ключові слова: олмесартан, раміприл, гіпертонічна хвороба, цукровий діабет 2 типу

Як відомо, артеріальна гіпертензія є найважливішим фактором серцево-судинного ризику. Адекватна антигіпертензивна терапія сприяє не тільки поліпшенню якості життя хворих із серцево-судинними захворюваннями, а і сприятливо впливає на їх прогноз. Блокатори рецепторів ангіотензину II (БРА) довели свою ефективність в лікуванні хворих на гіпертонічну хворобу, у тому числі при поєднанні її з цукровим діабетом 2-го типу.

З метою оцінки клінічної ефективності нового представника БРА олмесартану та порівняння його з інгібітором ангіотензинперетворюючого ферменту раміприлом обстежено 58 хворих із гіпертонічною хворобою II стадії у поєднанні з цукровим діабетом 2-го типу (жінок -32, чоловіків – 26). Першу групу склали 28 пацієнтів, що отримували олмесартан в ініціальній дозі 10 мг з подальшим титруванням до 20 мг 1 раз на добу. Пацієнти другої групи (30 пацієнтів) отримували раміприл (ініціальна доза - 2,5 мг, цільова -10 мг 1 раз на добу). До лікування та через 12 тижнів від його початку проводилось загальноклінічне обстеження, добовий моніторинг АТ.

У пацієнтів обох груп суттєво покращився суб'єктивний стан, ефективно знизився офісний АТ – як систолічний, так і діастолічний, причому достовірно більш виразно у пацієнтів групи, що отримували олмесартан. Цільовий АТ досягнуто у 85,7 % пацієнтів першої групи та у 83,3% пацієнтів другої групи. Також у хворих обох груп відбулось достовірне зниження середньодобових рівнів систолічного та діастолічного АТ за даними ДМАТ: з $165 \pm 17 / 98 \pm 8,7$ мм рт.ст. до $129 \pm 11 / 78 \pm 7$ мм рт.ст. у хворих першої групи; з $169 \pm 15 / 99 \pm 4,8$ мм рт.ст. до $131 \pm 9 / 80 \pm 5$ мм рт.ст. у хворих другої групи). Підвищена середньодобова варіабельність середнього АТ нормалізувалась у хворих обох груп. Особливо важливим вважаємо факт більш вираженого зниження АТ в ранкові години, коли найчастіше відбуваються серцево-судинні події. Це має важливе значення для попередження ускладнень та поліпшення прогнозу життя. Олмесартан та раміприл добре переносились пацієнтами, побічних ефектів не відмічено.

Таким чином, застосування як олмесартану, так і раміприлу у хворих на гіпертонічну хворобу II стадії у поєднанні з цукровим діабетом 2-го типу є ефективним і безпечним, що опосередковано зазначає на зниження ризику серцево-судинних ускладнень у даної категорії хворих.

Сравнение эффективности олмесартана и рамиприла в лечении больных с гипертонической болезнью и диабетом 2-го типа.

Т.О. Маланчук, О.О. Федорова

В данной статье описаны эффективность и безопасность комбинации олмесартана и рамиприла у больных с гипертонической болезнью и сахарным диабетом 2 типа.

Ключевые слова : олмесартан, рамиприл, гипертоническая болезнь, сахарный диабет 2 типа.

Comparison of the effectiveness olmesartan and ramipril in patients with hypertension and diabetes type 2.

T.O. Malanchuk, O.O. Fedorova

This article describes the efficacy and safety of combination olmesartan and ramipril in patients with hypertension and type 2 diabetes mellitus.

Keywords: olmesartan, ramipril, hypertension, type 2 diabetes mellitus.