

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ

Мусаева Г.А., Жубатканова Ж.К., Калкожаева Ж.А.,
Бедельбаева Г.Г., Нурмаханова Ж.М.

*Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова,
г. Алматы, Республика Казахстан*

Согласно данным эпидемиологических исследований, распространенность артериальной гипертензии (АГ) среди лиц старше 60 лет составляет более 50%, при этом самой распространенной формой АГ у людей пожилого и старческого возраста является изолированная систолическая артериальная гипертония (ИСАГ) [1, 2, 3].

Целью исследования: оценка эффективности применения комбинации ингибитора ангиотензинпревращающего фермента эналаприла и блокатора кальциевых рецепторов нитрендипина у больных ИСАГ пожилого возраста.

Материалы и методы

Нами обследовано 60 больных изолированной систолической АГ II-III степени, средний возраст больных составлял $65 \pm 1,2$ лет. Из них мужчин 23 (37%), женщин 40 (63%).

Верификация диагноза ИСАГ устанавливалась после комплексного обследования: общие анализы крови, мочи, биохимического анализа крови, ЭКГ, ЭхоКГ и доплерографией сердца, УЗИ почек.

Все больные были разделены на 3 группы по 30 человек. 1-ая группа получала монотерапию нитрендипином 20 мг в сутки, 2-ая – эналаприл 10 мг в сутки, 3-ья - комбинацию препаратов нитрендипин 20мг+эналаприл 10 мг в сутки.

Результаты и обсуждение

У больных 1-й и 2-й групп наблюдался одинаковый по выраженности гипотензивный эффект. У больных 1-й группы снижение систолического артериального давления (САД) через 2 недели составило 13,2%, а через 4 недели – 17,8%; достигнутая степень снижения АД сохранялась через 12 недель. У больных 2-й группы также наблюдали нарастание степени снижения САД через 2 недели на 11,8%, а через 4 недели – на 14,3%; в последующем эффект усиливался и степень снижения достигла через 12 недель для САД 16,7%. Различия в гипотензивном действии к концу лечения не достигали статистической значимости. В результате лечения нормализация уровня АД имела место у 17 больных 1-й группы (85%) и у 14 больных 2-й группы (70%). Необходимость в удвоении доз препаратов возникла у 3 и 6 соответственно пациентов в каждой группе.

У пациентов 3-й группы при лечении комбинацией нитрендипин/эналаприл наблюдался выраженный гипотензивный эффект. Степень снижения была максимальной в этой группе и составила: через 2 недели составило 19,4%, а через 4 недели – 23,3%; через 12 недель - 29,2%, причем степень снижения в данной группе была выше, чем в 1 и 2 группах.

В итоге наблюдения у больных ИСАГ на фоне приема комбинированного препарата Энеаса® наблюдалось достоверное снижение САД $148 \pm 10,0$ мм рт ст. При этом ДАД, ЧСС сохранялись на исходном уровне.

Заключение

Таким образом, комбинация препаратов нитрендипин/эналаприл снижала САД на 29,2% через 12 недель его применения, но при этом ДАД сохранялось на прежнем уровне, что очень важно в лечении больных ИСАГ.

Литература:

1. Изолированная систолическая артериальная гипертензия: глобальный фактор риска. Клиническая нефрология. – 2011. – №1. – С. 69-74.
2. Кардиология: национальное руководство. Серия «Национальные руководства» / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1232 с.
3. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях (формулировка, классификации): практическое руководство. 2-е изд., испр. и доп. / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 208 с.