

*Мелеховец И.В.*

## **ДИГИДРОПИРИДИНОВЫЕ АНТАГОНИСТЫ КАЛЬЦИЯ В ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Мацкевич С.А.*

*Кафедра клинической фармакологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Значительный вклад в число сердечно-сосудистых заболеваний вносит артериальная гипертензия. Подбор антигипертензивной терапии зачастую представляет трудности, в частности, у пациентов с коморбидным фоном. Дигидропиридиновые антагонисты кальция (ДАК) широко применяются в лечении артериальной гипертензии (АГ), преимущественно в комбинациях с другими антигипертензивными препаратами.

**Цель:** определить частоту назначения ДАК в терапии АГ и выявить наиболее частые комбинации с другими группами антигипертензивных препаратов.

**Материалы и методы.** Проанализировано 82 медицинские карты пациентов с АГ, проходивших лечение на базе кардиологического отделения УЗ «4 ГКБ им. Н.Е.Савченко г.Минска». Средний возраст пациентов составил  $69,6 \pm 2,4$  года. Из общего числа пациентов - 67,1% женщин и 32,9% мужчин. Подавляющее число пациентов (92,7%) страдали одновременно АГ и ишемической болезнью сердца. Проведена оценка антигипертензивной терапии на амбулаторном этапе лечения (при поступлении пациента в стационар) и на стационарном этапе лечения (при выписке из стационара) на предмет включения/невключения лекарственных препаратов из группы ДАК в схему лечения.

**Результаты и их обсуждение.** В результате проведенного исследования установлено, что на амбулаторном этапе лечения препараты группы ДАК принимали 19,5% пациентов с АГ. Выявлено также, что комплаентность пациентов лечению была недостаточной: 20,7% пациентов не принимали антигипертензивные препараты регулярно. Из числа всех пациентов, регулярно принимавших антигипертензивные препараты, - у 75,6% пациентов антигипертензивная терапия на амбулаторном этапе оказалась неэффективной либо недостаточной. На стационарном этапе лечения 53,7% пациентам были назначены ДАК, а именно: в 45,4% случаев – ДАК второго поколения (нифедкард), в 54,6% случаев назначались ДАК третьего поколения (амлодипин, лерканидипин), ДАК первого поколения не назначались. В качестве монотерапии ДАК не были назначены. С антигипертензивной целью ДАК были включены в состав комбинированной терапии. Наиболее частые комбинации ДАК с другими группами антигипертензивных препаратов: ДАК + ингибитор ангиотензин-превращающего фермента (иАПФ) + тиазидоподобный диуретик + селективный  $\beta$ -адреноблокатор (сБАБ) – 50% случаев назначения; ДАК + антагонист рецепторов ангиотензина II (АРА) + тиазидоподобный диуретик + сБАБ – 20,5%; ДАК + иАПФ + сБАБ – 11,4%; ДАК + иАПФ + тиазидоподобный диуретик – 6,8%. Целевые уровни АД достигнуты у всех пациентов на момент выписки из стационара.

**Выводы:** таким образом, в исследовании выявлено, что лекарственные препараты группы ДАК широко применяются в терапии артериальной гипертензии. Наиболее часто назначались препараты, относящиеся ко второму и третьему поколениям ДАК (амлодипин, нифедкард, лерканидипин), которые предпочтительнее ДАК первого поколения благодаря продолжительности действия, удобству дозирования, высокой эффективности и безопасности. Дигидропиридиновые антагонисты кальция назначались в комбинации с другими антигипертензивными препаратами.