



Сравнительная Эффективность Терапии Артериальной Гипертензии

Умарова Мухаббат Зокировна

Андижанский Государственный Медицинский Институт

АБСТРАКТ

В настоящее время одним из наиболее часто используемых целесообразных комбинаций антигипертензивных препаратов является комбинация ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (и АПФ) и тиазидного диуретика, что связано с различными механизмами их действия и усилением эффекта каждого отдельного компонента

ARTICLE INFO

Received: 1st July 2022

Revised: 1st August 2022

Accepted: 10th September 2022

KEY WORDS:

антигипертензивных препаратов, ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента

Актуальность. В настоящее время одним из наиболее часто используемых целесообразных комбинаций антигипертензивных препаратов является комбинация ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (и АПФ) и тиазидного диуретика, что связано с различными механизмами их действия и усилением эффекта каждого отдельного компонента.

Цели исследования. Целью исследования явилась сравнительно изучение эффективности комбинированного препарата Периндоприл 4мг + Индапамид 1,25мг в сравнение с препаратом Эналаприл 10 мг + Гидрохлортиазид 25 мг) у больных с нестабильной стенокардией (НС) и сопутствующей артериальной гипертензией (АГ).

Материалы и методы. Обследованы 40 больных с НС и сопутствующей АГ, пролеченных в отделении неотложной кардиологии 7 - ГКБ. Среди обследованных больных мужчин было 24, женщин - 16. В возраст 40-65 лет. Давность заболевания у всех обследованных больных было 1-5 лет. Всем больным проводили общеклинические исследования, исследования липидного спектра крови и коагулограммы. ЭКГ записывали в 12 стандартных отведениях. Показатели гемодинамики изучали по данным ЭхоКГ. Больные были разделены на 2 аналогичные по диагнозу, возрасту и полу группы: I группа - 20 больных получала стандартную терапию (антиангинальную, антиагрегантную, антикоагулянтную, статины) и антигипертензивный препарат Периндоприл/Индапамид, II группа - получала стандартную терапию и Эналаприл/Гидрохлортиазид по 1 таблетке в день в течении 10 дней с последующей рекомендацией амбулаторного приема под контролем врача поликлиники.

Полученные результаты. У всех обследованных больных при поступлении были ангинозные боли в области сердца. Артериальное давление (АД) измеряли 3 раза в день: утром, днём и вечером. В I группе больных с АГ I степени - была у 7, II - у 8, III степени - у 5 больных, во II группе АГ I степени -

была у 8, II - 7, III степени - у 5 больных. Изучение ЭКГ данных у обследованных больных при поступлении выявило депрессию сегмента ST на 2-3мм у всех больных, отрицательный зубец T - у 23, высокий остроконечный зубец T - у 17 больных. На ЭхоКГ фракция выброса (ФВ) в I группе больных была $52,1 \pm 4,9\%$, во II группе - $45 \pm 6,2\%$. После проведенного лечения ангинозные боли полностью исчезли у 18 больных в первый день, а у 22 больных во второй день лечения. В I группе больных с АГ I степени получавших Периндоприл/Индапамид АД нормализовалась в первый день лечения, у больных с АГ II-III степени АД снижалось на 2-3 день лечения. Во II группе больных с АГ I степени получавших Эналаприл/Гидрохлортиазид АД нормализовалась на второй день болезни, у больных с АГ II-III степени АД снижалось на 3-5 день лечения. Двум больным с более стойкой АГ в комплекс лечения назначали антагонисты кальция, лозап, после чего АД нормализовалось.

Выводы. Результаты наших исследований показали более быстрое клиническое улучшение и снижение АД у больных получавших Периндоприл/Индапамид. У больных, получавших Эналаприл/Гидрохлортиазид нормализация АД наступало позже. Несмотря на это фиксированные антигипертензивные комбинации являются эффективными препаратами в лечении ИС с сопутствующей АГ.

Литературы :

1. Певзнер М.И. Основы лечебного питания. М.: 2019
2. Справочник по диетологии. Под редакцией академика АМН СССР А.А.Покровского и члена-корреспондента АМН СССР М.А.Суханова. М. Медицина. 2011
3. Княжев В.А. Суханов Б.П., Тутельян В.А. Правильное питание. Биодобавки, которые Вам необходимы. – М.: ГЭОТАР. Медицина, 2018. – 208 с.
4. Оганов Р.Г., Киселева Н.З., Поздняков Ю.М. Десять шагов к здоровому питанию: методическое пособие для врачей семейной и общей практики. М.: 2010.
5. Тутельян В.А., Спиричев В.Б., Шатнюк Л.Н. Коррекция микронутриентного дефицита – важный аспект здорового питания населения России. // Вопросы питания. 2019. № 1. с 3-11.
6. Amaranth: Perspectives on Production, Processing and Marketing. Minneapolis. 2020. p 201