



## Влияние комбинированного применения азилсартана с индапамидом и нитрендипином на липидный профиль у пациентов эссенциальной гипертензией

Раджабова Г.М., Машкурова З.Т., Абдуллаева Г.Ж., Сафаров Ж.Б., Атоева М.И.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии  
Ташкент, Республика Узбекистан

### АБСТРАКТ

оценить влияние комбинированного применения азилсартана с индапамидом и нитрендипином у пациентов эссенциальной гипертензией (ЭГ).

### ARTICLE INFO

Received: 17<sup>th</sup> July 2022

Revised: 17<sup>th</sup> August 2022

Accepted: 30<sup>th</sup> September 2022

### KEY WORDS:

эссенциальной  
гипертензией (ЭГ).

**Цель исследования:** оценить влияние комбинированного применения азилсартана с индапамидом и нитрендипином у пациентов эссенциальной гипертензией (ЭГ).

**Материал и методы исследования.** Согласно протоколу в исследование включены пациенты с I-II степенью АГ (ЕОК/ЕОГ 2018) обоего пола, без тяжелых сопутствующих заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений (острый инфаркт миокарда, хроническая сердечная недостаточность, цереброваскулярные заболевания, аритмии сердца, сахарный диабет), в количестве 36 пациентов. Средний возраст пациентов составил  $52,0 \pm 11,3$  лет, средняя длительность АГ –  $10,4 \pm 9,6$  лет. Из них женщин – 20 (55,5%), мужчин – 16 (44,6)%. Всем пациентам на этапе до лечения и 6-ти месяцев терапии проводили биохимический анализ крови. Липидный профиль определялся методом ферментативного анализа на биохимическом анализаторе «Daytona TM» фирмы «Rendox» (Великобритания). Все больные были распределены в 2 группы: 1 группа – больные на комбинированной антигипертензивной терапии (АГТ) азилсартаном с нитрендипином ( $n=21$ ) и 2 группа – больные на терапии азилсартаном с индапамидом ( $n=15$ ). Среднесуточная доза азилсартана составила  $49,4 \pm 19,8$  мг, нитрендипина –  $10,0 \pm 3,97$  мг и индапамида –  $1,79 \pm 0,56$  мг. Результаты представлены как  $M \pm SD$ .

**Результаты.** Анализ динамики биохимических показателей крови выявил положительное влияние комбинированной терапии азилсартаном с нитрендипином и индапамидом на показатели липидного спектра крови. Так, в целом по группе больных отмечена тенденция снижения уровня триглицеридов (ТГ): до лечения –  $166,0 \pm 69,1$  мг/дл, в динамике –  $138,0 \pm 48,0$  мг/дл ( $p=0,05$ ). На фоне терапии азилсартаном с нитрендипином значительно снизился уровень общего холестерина (ОХС): до лечения –  $214,0 \pm 52,9$  мг/дл, в динамике –  $188,0 \pm 46,8$  мг/дл ( $p<0,05$ ) и уровень холестерина низкой плотности (ХС ЛПНП): до лечения –  $134,9 \pm 41,3$  мг/дл, в динамике –  $112,3 \pm 38,5$  мг/дл ( $p<0,02$ ). Тогда, как на фоне терапии азилсартаном с индапамидом значительно снизился уровень ТГ: до лечения –  $175,2 \pm 61,4$  мг/дл, в динамике –  $141,6 \pm 44,2$  мг/дл ( $p<0,05$ ).

**Заключение.** Достижение целевого уровня АД у пациентов ЭГ сопровождалось положительным влиянием на липидный профиль крови.

**Использованная литература:**

1. Филимонов, Сергей, and Дмитрий Трухан. *Болезни сердечно-сосудистой системы: клиника, диагностика и лечение*. Litres, 2022.
2. Волевач, Л. В., et al. "Артериальная гипертензия в практике терапевта поликлиники." (2021): 96-96.
3. Скворцова, В. И. "Глубокоуважаемые коллеги!."