



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: 17th July 2022

Revised: 17th August 2022

Accepted: 30th 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!."