**КОРРЕКЦИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ**

**У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

**И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА**

**Аль-Травнех Е. В., Бобронникова Л. Р.**

*Харьковский национальный медицинский университет, Украина*

**Цель –** оценка эффективности использования L-аргинина в терапии у

пациентов с артериальной гипертензией (АГ) в сочетании с сахарным диабетом (СД) 2 типа.

**Материалы и методы.** Обследовано 42 пациента с АГ II стадии и 2-й

степени с субкомпенсированным СД 2 типа. Средний возраст пациентов составил (51,3±5,2) года. Контрольная группа (n=20) была сопоставима по возрасту и полу. Изучали показатели углеводного обмена: глюкоза крови натощак (ГКН), гликозилированный гемоглобин (HbA1c), индекс инсулинорезистентности (HOMA–IR); показатели липидного профиля: холестерин липопротеиды низкой плотности (ХСЛПНП), холестерин липопротеиды высокой плотности (ХСЛПВП); показатели окислительного стресса: уровень супероксиддисмутазы (СОД), концентрация малонового диальдегида (МД). В зависимости от вида лечения,пациенты были разделены на группы: 1-я группа пациентов (n=19) получала базисную антигипертензивную терапию согласно протоколам оказания помощи

Европейского общества по АГ (ESH,2013) и метформин в дозировке 2000 мг в сутки; 2-я группа (n=23), дополнительно получала L-аргинин в дозировке 6000 мг в сутки. Мониторинг пациентов проводился на протяжении 12-ти недель. Статистический анализ был выполнен с использованием программы Microsoft Excel, Statistica for Windows 8,0.

**Результаты.** У пациентов 2-й гр. HOMA–IR был достоверно ниже в

сравнении с пациентами 1-й гр. и контролем (р<0,05). Уровень ГКН во 2-й гр.

составил ((7,5±0,4) ммоль/л и (8,4±0,5) ммоль/л, р<0,05, соответственно).

Показатель HbA1c во 2-й гр. составил ((5,2±0,05) ммоль/л и (7,5±0,42) ммоль/л,

р<0,05, соответственно). Уровень ХСЛПНП у пациентов 2-й гр., после лечения был достоверно ниже в сравнении с 1-й гр. пациентов ((3,250,22) ммоль/л и (4,680,34) ммоль/л, р<0,05, соответственно), а показатели ХСЛПВП после лечения в сравнении с пациентами 1-й группы составили ((1,340,82) ммоль/л и (1,230,58) ммоль/л, р<0,05, соответственно). Показатели активности СОД у пациентов 2-й гр. после лечения повысились на 17%, в сравнении с повышением в 1-й группе на 5% (р<0,05), а уровень МД снизился на 26% в сравнении со снижением в 1-й гр. на 14% (р<0,05). Во 2-й гр. Установлено достоверное уменьшение систолического давления ((162,3±5,7) мм рт. ст., после лечения (145,3±4,6) мм рт. ст., р<0,05) и диастолического давления ((95,1±3,1) мм рт. ст., после лечения (89,5±2,4) мм рт. ст., р<0,05).

**Выводы.** У пациентов с сочетанным течением АГ и СД 2 типа

назначение L-аргинина в дозировке 6000 мг в сутки, способствовало

улучшению показателей окислительного стресса, углеводного обмена и

замедлению прогрессирования атеросклероза.