**Вплив периндоприлу на рівень інсулінорезистентності та активність С –реактивного протеїну у хворих на артеріальну гіпертензію з наявністю надмірної ваги**

**Смирнова В.І., Демиденко Г.В.**

*Харківський національний медичний університет*

**Мета:** оцінити вплив ангіотензінперетворюючого ферменту (АПФ) периндоприлу на рівень інсулінорезистентності та активність С – реактивного білка (СРБ) у хворих на артеріальну гіпертензію (АГ)з наявністю надмірної ваги.

**Матеріали та методи:** в дослідження були включені 36 хворих на АГ з надмірною вагою, віковий діапазон від 37 до 76 років, з них 22 жінки та 14 чоловіків У сироватці крові визначали рівні СРБ, глюкози та інсуліну початково та через 10 тижнів лікування периндоприлом в дозі від 2,5 до 10 мг на добу. Ступінь інсулінорезистентності визначали за індексом HOMA-IR, який вираховували за наступною формулою: HOMA-IR = глікемія натще (ммоль/л) × базальний рівень інсуліну(мкЕд/мл)/22,5. На початку та наприкінці дослідження проводили добове моніторування артеріального тиску.

**Результати:** після 10 тижнів терапії периндоприлом антигіпертензивний ефект був порівняно однаковим у чоловіків та жінок з середнім зниженням середньодобового систолічного артеріального тиску на 12,0 ±3,1мм.рт.ст та діастолічного артеріального тиску на 7,0 ±2,3мм.рт.ст. Також було зафіксовано зниження індексу HOMA-IR у чоловіків з 3, 8±0,58 до 3,4±0,53, р<0,025; у жінок з 3,4±0,7 до2,6 ±0,44, р<0,025.Активність СРБ знижувалась у жінок з 3,5±0,19 до 2,6±0,35 (р<0,01), у чоловіків спостерігалася тенденція до зниження з 3,0±0,61 до 2,3±0,24 (р<0,07).

**Висновки:** лікування хворих на АГ з надмірною масою тіла інгібітором АПФ периндоприлом окрім антигіпертензивного ефекту впливає на зниження рівня інсулінорезистентності, про що свідоцтвує достовірне зниження індексу HOMA-IR. Також лікування впливає на активність СРБ, причому у осіб жіночої статі цей вплив більш значущий.