

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ  
ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО  
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО**

**МАТЕРІАЛИ  
77-Ї ЗАГАЛЬНОУНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ  
СТУДЕНТСЬКОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ»**

Львів - 2016

## ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ КОМБІНОВАНИХ ГІПОТЕНЗИВНИХ ПРЕПАРАТІВ У ХВОРИХ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ ТА НАДЛИШКОВОЮ МАСОЮ ТІЛА

Пономарьов Сергій

Харківський національний медичний університет

Кафедра клінічної фармакології

Завідувач кафедри – проф. Л. Р.Боброннікова

Науковий керівник – доц. І. А.Льченко

**Мета.** Оцінка ефективності комбінацій гіпотензивних препаратів антагоніста кальцієвих каналів (АКК) амлодипіна + блокатора рецепторів ангіотензину II (БРА) валсартана та інгібітора ангіотензинперетворюючого ферменту (і-АПФ) лізинопріла + діуретика гідрохлоротіазиду (ГХТ) при лікуванні пацієнтів з артеріальною гіпертензією II стадії (АГ-II) та надлишковою масою тіла.

**Матеріали та методи.** Було проаналізовано результати лікування 76 хворих з АГ-II 2-3 ступеня (відповідно: 47 та 29 хворих); з них - 41 чоловік та 35 жінок; середній вік -  $57,4 \pm 5,3$  роки; тривалість АГ –  $8,5 \pm 4,2$  роки. У всіх хворих була надлишкова маса тіла – індекс маси тіла (ІМТ) -  $32,15 \pm 3,18$  кг/м<sup>2</sup>. В залежності від способу лікування, пацієнти були розподілені на 2 групи: 1-а група (n=40) пацієнтів отримували і-АПФ+ГХТ; 2-а група (n=36) – АКК+БРА в індивідуально підібраних дозах. Проаналізовані результати лабораторних досліджень, добового моніторингу артеріального тиску (ДМАТ), ехокардіографії (ЕхоКГ) на початку лікування та після 6 місяців терапії.

**Результати.** Під впливом проведеного лікування було досягнуто зниження рівня систолічного артеріального тиску (САТ) у 1-й та 2-й групах відповідно:  $148,92 \pm 5,34$  мм рт ст та  $142,86 \pm 4,53$  мм рт ст; діастолічного (ДАТ) -  $98,28 \pm 4,26$  мм рт ст та  $86,78 \pm 4,36$  мм рт ст відповідно. При ЕхоКГ більш суттєва позитивна динаміка структурно-функціональних показників лівого шлуночка (ЛШ) відбувалась у пацієнтів 2-ї групи: зменшення кінцевого систолічного об'єму (КСО) (відповідно 1-а та 2-а групи: на 2,8% та 3,7% ( $p < 0,05$ )); зменшення індексу маси міокарду ЛШ (ІММЛШ) (відповідно 1-а та 2-а групи: на 2,6% і 3,1% ( $p < 0,05$ )); збільшення фракції викиду (ФВ) (відповідно 1-а та 2-а групи:  $52,44 \pm 2,28\%$  та  $56,64 \pm 1,58\%$  ( $p < 0,05$ )). Обидві комбінації препаратів були метаболічно нейтральними та не впливали на вуглеводний обмін, рівень сечової кислоти, вільних жирних кислот сироватки крові, показники перекисного окислення ліпідів та антиоксидантного захисту.

**Висновки.** Комбіновані гіпотензивні препарати і-АПФ+ГХТ та АКК+БРА виказують достатню гіпотензивну дію, є метаболічно нейтральними, що важливо при лікуванні хворих з АГ та надлишковою масою тіла. Обидві комбінації препаратів - і-АПФ+ГХТ та АКК+БРА сприяли покращенню кардіогемодинамічних та структурно-функціональних показників міокарду у хворих з АГ II стадії та надлишковою масою тіла, але комбінація АКК+БРА мала більш суттєвий вплив на означені функції.