

Просоленко К.А., Лапшина Е.А.

**ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО  
ДАВЛЕНИЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ СЕЛЕНОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ  
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО  
ПАНКРЕАТИТА**

*Харьковский национальный медицинский университет  
кафедра внутренней медицины №1*

**Цель работы.** Определить особенности изменения уровня артериального давления (АД) под влиянием селенотерапии на у больных артериальной гипертензией (АГ) на фоне хронического панкреатита (ХП).

**Материалы и методы.** Обследовано 60 пациентов с АГ на фоне ХП. Группу контроля составили 30 практически здоровых лиц. Уровень артериального давления определялся ежедневно. Пациенты были разделены на 2 группы. Первая группа получала стандартную терапию: метопролола сукцинат 10мг, рамиприл 10мг/сут, индапамид 1,5мг/сут, риабал 30мг/сут, пантопразол 40мг/сут на протяжении 30 дней. Вторая группа получала стандартную терапию и селенит натрия по схеме 300 мкг/сут 3 раза первые 5 дней, затем по 200 мкг/сут в 2 приема до 30 дней.

**Результаты и их обсуждение.** Выявлены достоверные отличия гемодинамических показателей между группами. Измеряемые уровни АД были снижены в обеих группах, но достоверно отличались: САД в 1 группе было снижено на 26,3 мм рт. ст., во 2й – 34,2 мм рт. ст.; ДАД снизилось на 11,8 мм рт. ст. в 1й группе, и на 16,1 мм рт. ст. во 2й группе ( $p < 0,01$ ).

**Выводы.** Исследование показало, что изменение уровня АД имело тенденцию к снижению САД и ДАД в обеих группах. Более выражено снижение АД произошло в группе 2, получавшей дополнительно селенит натрия.