

УДК 616.12-008.331.1:616.379-008.64

Ж.Т. Майханова, А.Т. Темирбаева

Станция скорой неотложной медицинской помощи, г. Семей

ВЛИЯНИЕ НА СУТОЧНЫЙ ПРОФИЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ КО-ПРЕНЕССЫ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Аннотация

Данные суточного мониторинга артериального давления (АД) точнее отражают тяжесть артериальной гипертензии и ее прогноз. Это особенно актуально у больных артериальной гипертензией. Выполнено рандомизированное исследование у 50 больных артериальной гипертензией в сочетании с сахарным диабетом II типа. Все пациенты методом случайной выборки были разделены на 2 группы: пациентам I группы была назначена ко-пренесса в суточной дозе 4 мг 1 раз в сутки. Пациенты II группы получали лизиноприл в суточной дозе 10 мг x 1-2 раз в сутки.

Ключевые слова: артериальная гипертензия, ко-пренесса, лизиноприл.

Цель исследования - изучить влияние на суточный профиль АД препарата ко-пренессы у лиц, страдающих артериальной гипертензией.

Материалы и методы: Выполнено рандомизированное исследование у 50 больных артериальной гипертензией в сочетании с сахарным диабетом II типа. Все пациенты методом случайной выборки были разделены на 2 группы: пациентам I группы была назначена ко-пренесса в суточной дозе 4 мг 1 раз в сутки.

Ко-пренесса - комбинированный препарат, содержащий ангиоблокатор АКФ - периндоприл и диуретик - индапамид, оказывает гипотензивное, диуретическое и вазодилатирующее действие.

Пациенты II группы получали лизиноприл в суточной дозе 10 мг x 1-2 раз в сутки. Группы были сопоставимы по возрасту, полу, длительности артериальной

гипертонии и сахарного диабета, офисному систолическому и диастолическому АД.

Суточное мониторирование АД (СМАД) и эхокардиографию выполняли в условиях «чистого» фона и через 6 недель терапии ко-пренессой и лизиноприлом. При выполнении СМАД анализировали средне-суточные, средне-дневные, средне-ночные показатели систолического и диастолического АД и ЧСС, нагрузочный индекс, суточный индекс (СИ) АД (как отношение дневного и ночного АД) с определением суточного профиля. Анализ полученных данных проводился статистической программой SPSS.

Результаты исследования и обсуждение. Сравнительная характеристика динамики среднесуточного, средне-дневного и средне-ночного САД, ДАД на фоне приема ко-пренессы и лизиноприла представлена в табл. 1.

Таблица 1.

Сравнительная характеристика динамики САД и ДАД (по данным СМАД) на фоне приема ко-пренессы и лизиноприла у больных АГ.

	Ко-пренесса (n=25)		Лизиноприл (n=25)	
	До лечения	После лечения	До лечения	После лечения
САД (24)	172,2±2,4	129,32±2,2***	170,6±2,2	135,24±2,95***
САД(дн)	168,3±2,4	134,61±2,25***	164,1±3,03	139,80±3,03***
САД(ноч)	133,35±3,14	124,09±2,63***	135,05±3,27	126,57±3,29***
ДАД(24)	96,73±1,60	78,86±1,52***	94,33±2,06	86,46±0,86***
ДАД(дн)	94,14±1,61	81,55±1,48***	93,33±2,17	88,88±2,42**
ДАД(ноч)	92,20±2,91	72,55±1,82***	92,33±2,12	89,14±1,84***

Примечание: * - p<0,05, ** - p<0,01, *** - p<0,001.

Из представленной таблицы следует, что оба препарата воздействуют на средне-суточные, средне-дневные, средне-ночные показатели САД, так и ДАД, причем более значимый гипотензивный эффект отмечен в дневные часы наблюдения в первой группе.

Исследования по изучению роли вариабельности АД дают основание рассматривать высокую вариабельность последнего как независимый фактор риска поражения органов - мишени, в связи с чем, одним из требований к антигипертензивному препарату является от-

сутствие неблагоприятного влияния на вариабельность АД. Для более детального анализа вариабельности АД мы проанализировали изменение этого показателя у пациентов с исходно повышенной и исходно низкой вариабельности САД и ДАД на фоне лечения.

На основании результатов в табл. 2 и 3, можно сделать вывод, что ко-пренесса оказывает нормализующее действие на вариабельность АД, не изменяя при этом нормальных значений показателя.

Таблица 2.

Сравнительная характеристика динамики вариабельности САД у пациентов с исходно повышенной вариабельностью АД (ВСАД дн.>15,5 и ВСАД ноч. >14,8 ммртст) на фоне приема ко-пренессы и лизиноприла у больных АГ.

Показатель	Ко-пренесса (n=25)		Лизиноприл (n=25)	
	ВСАД дн. (n=7)	ВСАД ноч. (n=7)	ВСАД дн. (n=12)	ВСАД ноч. (n=5)
До лечения	18,98±0,90	17,24±0,77	18,09±0,89	19,24±3,96
После лечения	16,28±0,83**	11,72±1,22**	17,48±1,65	12,21±1,26*

Примечание: * - p < 0,05, ** - p < 0,01, *** - p < 0,001.

Таблица 3.

Сравнительная характеристика динамики вариабельности ДАД у пациентов с исходно повышенной вариабельностью АД (ВДАД дн. >13,3, и ВДАД ноч. >11,3 ммртст) на фоне приема ко-пренессы и лизиноприла у больных АГ.

Показатель	Ко-пренесса (n=25)		Лизиноприл (n=25)	
	ВДАД дн. (n=6)	ВДАД ноч. (n=6)	ВДАД дн. (n=6)	ВДАД ноч. (n=1)
До лечения	14,68±0,55	13,35±0,63	15,87±1,11	14,5±0,3
После лечения	11,29±0,83**	10,10±0,80**	14,21±1,95	13,1±0,2*

Примечание: * - p < 0,05, ** - p < 0,01, *** - p < 0,001.

Ко-пренесса улучшала вариабельность САД в ночное время и также не оказывала неблагоприятного влияния на показатели вариабельности АД.

Достоверных изменений вариабельности САД и ДАД у пациентов с исходно низким уровнем АД, как на фоне лечения ко-пренессой, так и на фоне приема лизиноприла, зарегистрировано не было.

Ко-пренесса оказывает благоприятное влияние на суточный профиль САД (оцениваемый по СИ), которое заключается в увеличении пациентов группы dipper с 31 до 61% и уменьшении пациентов группы non-dipper с 58 до 32% после лечения препаратом. Лизиноприл не влиял на суточный профиль АД у больных АГ с метаболическими изменениями.

Из полученных нами результатов ко-пренесса статистически достоверно уменьшает скорость утреннего подъема как САД, так и ДАД, что имеет важное значение для профилактики сердечно-сосудистых осложнений.

Выводы:

1. У больных АГ с метаболическими изменениями ко-пренесса и лизиноприл оказывают равнозначное снижающее воздействие на показатели средне-суточного, средне-дневного и средне-ночного САД и ДАД, более выраженное в группе с ко-пренессой.

2. Ко-пренесса, в отличие от лизиноприла, уменьшает средне-суточную и средне-дневную ЧСС у пациентов со склонностью к тахикардии.

3. Ко-пренесса оказывает благоприятное влияние на суточный профиль САД у больных АГ с метаболическими изменениями, уменьшая количество пациентов с недостаточным снижением АД в ночное время (non-dipper) и увеличивая количество пациентов с адекватным снижением АД в в ночное время (dipper).

4. Ко-пренесса уменьшает величину и скорость утреннего подъема АД, что делает его перспективным препаратом для профилактики церебральных и кардиальных осложнений АГ.

5. Данная методика направлена на оптимизацию лечения, улучшение качества жизни.

Литература:

1. Кобалава Ж.Д., Котовская Ю.В., Терещенко С.М. и др. Клиническое значение суточного мониторирования АД для выбора лечения больных артериальной гипертонией // Кардиология. - 2001, №9, - С. 98-104.

2. Ольбинская Л.И. Анализ суточных профилей двойного произведения в оценке эффективности и безопасности антигипертензивных лекарств // Российский кардиологический журнал. - 2000, №4, - С. 52-55.

3. Остроумова О.Д., Мамаев В.И. Опыт применения ко-пренессы для лечения артериальной гипертонии у пожилых // Терапевтический архив 2012, 9, С.17-22.

Тұжырым

КО-ПРЕНЕССА ҚАН ҚЫСЫМЫҢ СӨТКЕСІНЕ ҚАЛЫПТАСУЫНА ҚОЛАЙЛЫ ӘСЕРІ

Ж.Т. Майханова, А.Т. Темирбаева

Семей қ. Жедел жардем медициналық көмек көрсету станциясы

Артериялық қысымның тәуліктің мониторинг деректерлерін нақтырақ артериалдық гипертензиянің зілі және оның болжамының сәуле түседі. Рандомизирленген зерттеуге артериалдық гипертензиянің ара тіркес мен қанттың диабетінің II үлгінің орында бар 50 науқас енгізілді. I топтың емделушілеріне бол - ко-пренесса 4 миллиграммның тәуліктің жағымында I ретті в тәуліктерді болжамды. II топтың емделушілері лизиноприл I-II рет 10 миллиграммның тәуліктің жағымында ретті в тәуліктерді алды.

Негізгі сөздер: ко-пренесса, лизиноприл, артериялық гипертония.

Summary

THE INFLUENCE CO-PRENESSA FOR AVERAGE DAILY THE ARTERIAL BLOOD PRESSURE

Zh.T. Maykhanova, A.T. Temirbayeva

Station emergency care, Semei

This daily monitoring of blood pressure (BP) accurately reflects the severity of hypertension and its prognosis. This is especially true in patients with arterial hypertension. Performed a randomized study in 50 patients with arterial hypertension and diabetes mellitus type 11. All patients were randomly divided into 2 groups: group 1 patients was appointed co-prenessa in a daily dose of 4 mg 1 time a day. Group 2 patients received daily lizinopril 10 mg x 1-2 times per day.

Key words: co-prenessa, lizinopril, arterial hypertension.