

УДК 616.12-008.331.1:616.379-08

О.И. ШАРИПОВА

Городская поликлиника №1, г. Петропавловск

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Изучены возможности комбинированной терапии артериальной гипертензии у пациентов с сахарным диабетом 2 типа. Фиксированная комбинация лизиноприла и амлодипина (экватор) оказывает выраженное гипотензивное действие, характеризуется хорошей переносимостью и оказывает благоприятное воздействие на углеводный и липидный обмена при СД 2 типа. Применение препарата экватор является хорошей возможностью эффективно и долгосрочно поддерживать оптимальный контроль артериального давления у больных СД 2 типа в условиях амбулаторной практики.

Ключевые слова: сахарный диабет 2 типа, артериальная гипертензия, фиксированная комбинация, экватор, целевой уровень АД.

В последние годы стало очевидно, что больные с артериальной гипертензией не достигают целевых цифр артериального давления при монотерапии, что приводит к необходимости расширять показания для комбинированной антигипертензивной терапии [2]. Европейские рекомендации предписывают назначать комбинации препаратов даже при не очень высоких цифрах АД у пациентов с высоким и очень высоким риском, предлагается прибегать к комбинированной терапии при уровне АД 160/100 мм рт. ст. и выше и у пациентов с сахарным диабетом при цифрах 150/90 мм рт. ст. и выше [2]. При влиянии на различные механизмы возникновения артериальной гипертензии разных классов антигипертензивных препаратов, происходит более быстрое достижение целевых цифр АД, а также более снижение сердечно-сосудистого риска. По данным зарубежных авторов комбинированная гипотензивная терапия назначается больным с умеренной и тяжелой артериальной гипертензией, а пациентам с мягкой артериальной гипертензией – монотерапия [3]. Чаще, комбинированная терапия назначается более молодым, перенесшим инфаркт миокарда. Как отмечают ученые, начальная комбинированная терапия реже использовалась у больных с сахарным диабетом, перенесших инсульт или преходящее нарушение мозгового кровообращения и имеющих хроническое заболевание почек [1]. В настоящее время доказано, что комбинированная терапия артериальной гипертензии показана больным с сахарным диабетом и пациентам с признаками начального поражения почек (протеинурия). 60-80% больных с сахарным диабетом 2 типа умирают от сердечно-сосудистых осложнений, большая часть из которых связана с повышенным АД. Артериальная гипертензия ускоряет развитие почечной недостаточности и диабетического поражения сосудов сетчатки у больных с сахарным диабетом 2 типа. По статистическим данным 2/3 пациентов, у которых сопутствующей патологией является сахарный диабет 2 типа, не достигают целевых уровней АД (меньше 130/80 мм рт. ст.) [2].

Цель исследования – оценка преимуществ комбинированной терапии артериальной гипертензии у больных с СД 2 типа.

Материал и методы

Проведено клиническое наблюдение за 18 пациентами (8 мужчин и 10 женщин) в возрасте от 45 до 62 лет (средний возраст 53,7 года). Все пациенты имели диагноз: артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа. По классификации ВОЗ/МОАГ (2007) артериальная гипертензия у всех пациентов имела 2 степень. До обращения все пациенты в качестве антигипертензивной получали монотерапию препаратами

различных классов. Всем пациентам исходно и через 6 недель проводилось суточное мониторирование артериального давления (СМАД). Проведены клинические и биохимические анализы крови, мочи, определены уровни холестерина, липопротеидов, сахара крови, выполнены ЭКГ, ЭхоКГ. У 5 больных в общем анализе мочи выявлена протеинурия. В качестве антигипертензивной терапии была выбрана комбинация ингибитора АПФ (лизиноприл) и блокатора кальциевых каналов (амлодипин). Это сочетание известно как экватор в дозировке 10 мг лизиноприла + 5 мг амлодипина, прием препарата 1 раз в сутки [1]. Целесообразность совместного применения лизиноприла и амлодипина при АГ подробно обсуждены в целом ряде публикаций [4, 5, 6]. 5-ти больным с наличием протеинурии дополнительно, в качестве 3-го препарата, был назначен индапамид 2,5 мг (утро). Критерием эффективности являлось достижение целевого уровня АД < 130/80 мм рт. ст.

Результаты и обсуждение

В результате назначения комбинированной антигипертензивной терапии в виде препарата экватор целевой уровень давления был достигнут у 80% пациентов уже на второй неделе приема. Более чем у половины пациентов (72%) нормализация АД отличалась стойким характером, что подтверждалось регулярным измерением АД за период наблюдения и данными СМАД через 6 недель лечения. Остальным 5 пациентам потребовалось увеличение дозы препарата экватор и использование другой формы выпуска: 20 мг лизиноприла + 10 мг амлодипина, что позволило также достигнуть целевого уровня АД. Кроме того, за время наблюдения у пациентов изменились показатели содержания глюкозы натощак в сторону снижения (средний показатель до начала лечения $6,8 \pm 1,2$ ммоль/л и $5,6 \pm 0,8$ ммоль/л на 5-6-й неделе лечения). За время наблюдения у пациентов также изменилось и содержание триглицеридов в плазме крови (исходный уровень $3,2 \pm 0,8$ ммоль/л, на 6-й неделе лечения $2,2 \pm 0,8$ ммоль/л). Нежелательных эффектов при приеме препарата экватор зарегистрировано не было.

Выводы

В настоящее время комбинированная антигипертензивная терапия для пациентов с СД 2 типа является необходимостью. Применение препарата экватор является хорошей возможностью эффективно и долгосрочно поддерживать оптимальный контроль артериального давления. Комбинация амлодипина с лизиноприлом оказывает выраженное гипотензивное действие, характеризуется хорошей переносимостью и оказывает благоприятное воздействие на углеводный и липидный обмен при СД 2 типа.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Csaba F., Gyorgy A., Peter K, et al. Эффективность и безопасность фиксированной комбинации амлодипина и лизиноприла у пациентов с эссенциальной гипертензией // Кардиология. – 2010. – (тематический номер)
- 2 Козловская И.Л., Булкина О.С., Карпов Ю.А. Лечение резистентной артериальной гипертензии // РМЖ. – 2012. – №25
- 3 Пономарева А.И. Компаниец О.Г. Аверин Е.Е. Новые возможности фармакотерапии артериальной гипертензии // РМЖ. – 2012. – №25
- 4 Подзолков В.И., Осадчий К.К. Новые горизонты комбинированной терапии артериальной гипертензии // Лечащий врач. – 2008. – № 6
- 5 Маколкин В.И. Комбинированная терапия – не только повышение эффективности антигипертензивной терапии, но и удобство для пациентов // Лечащий врач. – 2008. – № 2
- 6 Желнов В.В., Петровская Н.В., Комарова И.С. Современные подходы к комбинированной терапии артериальной гипертензии // РМЖ. – 2007. – Т.15, №28. – С. 2138-2142

ТҰЖЫРЫМ

О.И. ШАРИПОВА

№1 қалалық емхана, Петропавл қ.

2 ТИПТІ ҚАНТ ДИАБЕТІ БАР НАУҚАСТАРДА АРТЕРИЯЛЫҚ ГИПЕРТЕНЗИЯНЫ ЕМДЕУ ТӘЖІРИБЕСІ

Зерттеу мақсаты: 6 апта бойы 2 дәрежелі артериялық гипертензия, 2 типті қант диабеті диагнозы бар 18 науқасты қадағалау. Гипотензивті біріктірілген препарат ретінде экваторды (10 мг лизиноприл+ 5 мг амлодипин) қолдану.

Нәтижелер: экватор қабылдаудың екінші аптасында

80% емделушілерде артериялық қысымның мақсатты деңгейдегі табысы. Қан сарысуындағы глюкоза және триглицеридтер көрсеткіштерінің жақсаруы.

Тұжырымдар: қант диабеті бар науқастарда артериялық гипертензияға біріктірілген терапия қолдану қажет. Экватор – бұл артериялық қысымды үйлесімді бақылауды қолдауға жақсы мүмкіндік және липидтермен көмірсулар алмасуына қолайлы ықпал етеді.

Негізгі сөздер: 2 типті қант диабеті, артериалдық гипертензия, тіркелген комбинация, экватор, АД нысаналы деңгейі.

SUMMARY

O.I. SHARIPOVA

City outpatient department No1, Petropavlovsk c.

EXPERIENCE IN THE TREATMENT OF HYPERTENSION IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES

The purpose of the study: assessment of the advantages of combination therapy of hypertension in patients with type 2 diabetes.

Materials and methods: observation over 18 patients with the diagnosis of hypertension 2 degrees, type 2 diabetes for 6 weeks. The use of the Equator (lisinopril 10 mg plus amlodipine 5 mg) as a combined antihypertensive drug.

Results: reaching target blood pressure in 80% of patients receiving equator at the second week. Improvements in glucose and triglyceride levels in blood plasma.

Findings: combination therapy of hypertension in diabetic patients is a necessity. The equator is a good opportunity to maintain an optimal blood pressure control, and a beneficial effect on carbohydrate and lipid metabolism.

Key words: the type 2 of diabetes, arterial hypertension, the fixed combination, the equator, the target blood pressure.

УДК 616.34-008.314.4:615.331-053.2(574)

М.В. ГОЛОВЕНКО

Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы

РЕГИСТР ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРИМЕНЕНИЯ СПОРОВЫХ ПРОБИОТИКОВ СРЕДИ КАЗАХСТАНСКИХ ДЕТЕЙ С ОСТРОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ДИАРЕЕЙ

Острые кишечные инфекции сохраняют свою актуальность в связи с высокой заболеваемостью, особенно у детей раннего возраста. При всем разнообразии этиологии диареи вирусы остаются основным фактором, причем по данным ВОЗ ротавирус – основной возбудитель тяжелых диарей и часто является причиной летальности детей младшего возраста в странах с низкими доходами. Также одной из распространенных причин диареи является антибиотико-ассоциированная диарея, связанная с приемом антибиотиков. Эти состояния ведут к нарушению микробиоценоза – одной из наиболее значимых жизнеобеспечивающих систем человека, выполняющих ведущую роль в поддержании гомеостаза. Применение споровых пробиотиков в составе комплексной терапии может улучшить эффективность лечения, оказывая влияние на улучшение клинических и лабораторных показателей.

Ключевые слова: исследование, острая внебольничная диарея у детей, споровые пробиотики, вирусы, антибиотик-ассоциированная диарея, Казахстан, ВОЗ.

Согласно информации Всемирной организации здравоохранения (именуемой далее ВОЗ) каждый год регистрируется около 2 миллиардов случаев диареи. Ежегодно от диареи умирает примерно полтора миллиона детей. Согласно данным статистики диарея является вторым заболеванием по смертности детей в возрасте до 5 лет по всему миру [1].

Диарея может быть вызвана разными факторами: бактериями, вирусами, протозоа, антибактериальными препаратами и т.д. Вирусы являются самой распространенной причиной, при этом ротавирус является основной причиной развития диареи серьезной степени тяжести среди младенцев и детей младшего возраста по всему миру. Согласно проведенным оценкам каждый год рота-