

УДК 616.12-008.331.1-08:577.175.852

М.Г. НОГАЕВА, Н.М. ДЖУНУСБАЕВА

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

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ



Ногаева М.Г.

В статье представлены результаты открытого несравнительного исследования применения телмисартана у больных с впервые выявленной артериальной гипертензией.

Ключевые слова: блокаторы рецепторов ангиотензина, артериальная гипертензия.

Артериальная гипертензия (АГ) остаётся одной из самых актуальных проблем современной медицины из-за широкой распространенности этого заболевания и серьёзного влияния на развитие сердечно-сосудистых осложнений, а также повышение смертности от сердечно-сосудистых катастроф. Особую тревогу вызывает рост заболеваемости АГ среди лиц молодого трудоспособного возраста, для которых характерна высокая активность симпато-адреналовой системы, часто лежащая в основе формирования и становления АГ [1]. Среди факторов повышенного риска возникновения АГ особого внимания заслуживают генетическая предрасположенность, избыточный стресс, хроническая гиподинамия, злоупотребление поваренной солью с детства, несбалансированное питание, избыточная масса тела, вредные привычки, некоторые биохимические параметры, которые являются индикаторами ранних метаболических нарушений (нарушений липидного профиля, пуринового обмена, гормональный дисбаланс). Неблагоприятное сочетание данных факторов ведет к стойким расстройствам вегетативной регуляции сердечно-сосудистой системы в виде гиперсимпатикотонии, которая, в свою очередь, способствует не только повышению артериального давления (АД) и стабилизации в последующем АГ, но и оказывает другие неблагоприятные воздействия на сердечно-сосудистую систему [2].

В арсенале врача в настоящее время имеются три группы препаратов, способных блокировать активность ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС) – ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (иАПФ), блокаторы рецепторов ангиотензина-II (БРА), прямой ингибитор ренина.

БРА-II в последнее десятилетие являются одним из основных классов лекарственных препаратов, применяемых в кардиологии. К представителям этого класса относятся лозартан, эпросартан, кандесартан, валсартан, ирбесартан, телмисартан. БРА рассматриваются как препараты первого ряда, подходящие для стартовой терапии неосложненной АГ. Выявленные в ходе последних клинических испытаний

эффекты БРА позволили сформировать ряд новых показаний для использования этих препаратов, таких как хроническая сердечная недостаточность (ХСН), перенесенный ИМ, диабетическая нефропатия, протеинурия или микроальбуминурия, гипертрофия левого желудочка, фибрилляция предсердий, сахарный диабет, метаболический синдром, кашель при приеме иАПФ [3]. Отличительной особенностью всех БРА является очень хороший профиль переносимости, позволяющий достичь высокой приверженности пациентов к долгосрочному лечению.

Цель исследования – оценка клинической эффективности и безопасности применения телмисартана в лечении больных с впервые выявленной артериальной гипертензией.

Материал и методы

Было проведено открытое несравнительное исследование на базе Городской поликлиники №5 г. Алматы.

Критерии отбора пациентов. Больные с впервые выявленной АГ в возрасте от 25 до 45 лет, без противопоказаний к назначению тсарта, уровень систолического артериального давления (САД) свыше 140 мм рт.ст. и/или диастолическое артериальное давление (ДАД) свыше 90 мм рт.ст., число сердечных сокращений (ЧСС) свыше 80 ударов в минуту (динамика по визитам представлена в табл. 2).

Критерии исключения. Пациенты с симптоматической АГ, с АГ 3-4 степени, страдающие хронической сердечной недостаточностью III – IV функционального класса по классификации NYHA и другими тяжелыми сопутствующими заболеваниями.

Всем больным проводили: общий осмотр, лабораторно-инструментальные исследования: ОАК, ОАМ, исследование мочи по Нечипоренко, определение биохимических параметров крови (общего белка, сахара, АЛТ, АСТ, холестерина, креатинина, мочевины), ЭКГ, УЗИ почек.

В исследование включены 30 пациентов с впервые выявленной АГ, ранее не принимавшие антигипертензивную терапию. После первичного обследования 30 пациентам с

АГ в качестве монотерапии был назначен телмисартан в дозе 40 мг в сутки. Контроль САД, ДАД и ЧСС был исходно, через 2 недели и месяц.

Результаты исследования

Характеристика больных, включенных в исследование, представлена в таблице 1.

Из таблицы 1 следует, что в основном преобладали женщины (60%), наследственная отягощенность у 82%, курение – у 57% больных, общий холестерин крови составил 6,07 ммоль/л.

В таблице 2 представлена динамика уровней САД, ДАД и ЧСС на фоне лечения телмисартаном.

Из таблицы 2 следует, что через 2 недели терапии телмисартаном отмечено достоверное снижение АД и ЧСС. Через 2 недели снижение САД/ДАД составило 8,5±0,61/5,9±1,04 мм рт.ст., ЧСС – 5,0±0,83, через 1 месяц 19,0±1,39/13,1±3,05 мм рт.ст., ЧСС – 13,2±1,94. У всех пациентов был достигнут целевой уровень АД без назначения другой антигипертензивной терапии. Анализ эффективности препарата в зависимости от уровня САД/ДАД показал его клиническую эффективность и безопасность.

Вывод

Телмисартан представляет собой эффективный антигипертензивный препарат, отличительной особенностью которого является хороший профиль переносимости, позволяющий достичь высокой приверженности пациентов к долгосрочному лечению.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Никитина Н.Н., Автандилов А.Г., Петросян К.Р., Петросов С.Л. Артериальная гипертензия у молодых: эффективность симпатолитической терапии // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2011. – Т. 3, №2. – С. 43-47

2 medznate.ru/docs/index-37269.htmlk

3 Подзолков В.И., Тарзиманова А.И. Телмисартан в лечении артериальной гипертензии. Клинический разбор // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2012. – №8 (2). – С. 201

4 Кобалава Ж.Д., Котовская Ю.В., Лукьянова Е.А. Комбинированная терапия артериальной гипертонии с использованием фиксированной комбинации периндоприла аргинина/амлодипина в реальной клинической практике: организация и основные результаты программы КОН-СТАНТА // Кардиология. – 2013. – №6. – С. 2-8

5 Олейников В.Э., Матросова И.Б., Мельникова Е.А. Корректирующее влияние олмесартана на показатели локальной ригидности с использованием технологии эхо-трекинга // Кардиология. – 2014. – №9. – С. 39-45

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

М.Г. НОГАЕВА, Н.М. ДЖУСУБАЕВА

С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті, Алматы қ.

АРТЕРИАЛЬДІ ГИПЕРТЕНЗИЯСЫ БАР НАУҚАСТАРДА АНГИОТЕНЗИН ТЕЖЕГІШ РЕЦЕПТОРЛАРЫН ҚОЛДАНУ ЭФФЕКТИВТІЛІГІ

Таблица 1 – Характеристика больных, включенных в исследование

Показатели	Больные АГ (30)
Мужчины (%)	n-12 (40%)
Женщины (%)	n-18 (60%)
Возраст, лет	47±1,1
Наследственная отягощенность (%)	82%
Курение (%)	57%
ИМТ, кг/м ²	28,0
ЧСС (уд в мин.)	78,4±1,07
Глюкоза крови натощак	5,55±0,11
Общий холестерин крови, ммоль/л	6,07±0,11

Таблица 2 – Динамика уровней САД, ДАД и ЧСС на фоне лечения телмисартаном

Показатели	Исходно	Через 2 недели	Через 1 месяц
САД, мм рт.ст.	153,8±2,53	145,3±1,92*	134,8±1,14**
ДАД, мм рт.ст.	95,2±5,12	89,3±4,08	82,1±2,07*
ЧСС, уд/мин	88,4±3,07	83,4±2,24	75,2±1,13*

Примечание. Различия достоверны по сравнению с исходными значениями (* – p<0,05, ** – p<0,01); САД – систолическое артериальное давление; ДАД – диастолическое артериальное давление; ЧСС – число сердечных сокращений

Мақсаты: Алғаш рет анықталған артериальді гипертензиясы бар науқастарда телмисартанның клиникалық эффективтілігін және қауіпсіздігін бағалау.

Материал және әдістері: Қалалық емханада «ҚЕ №5» ашық салыстырмалы емес зерттеу жүргізілді.

Зерттеуге алғаш рет анықталған артериальді гипертензиясы бар 30 науқас қатысты, олар ертеде антигипертензивті терапияны қабылдамаған. Біріншілік зерттеуден кейін, АГ бар 30 науқасқа монотерапия ретінде тәулігіне 40 мг телмисартан тағайындалды. САҚ, ДАҚ және ЖСЖ бастапқыда, 2 аптадан және бір айдан кейін бақыланып отырды.

Нәтижелері мен талқылауы: Телмисартанмен емдеген кезде тиянақты түрде АҚ және ЖСЖ төмендеуі болды. 2 аптадан кейін САҚ/ДАҚ төмендеуі 8,5±0,61/5,9±1,04, ЖСЖ 3,0 ±0,83, 1 айдан кейін 19,0±1,39/13,1±3,05, ЖСЖ 8,2±1,94 мм с.б. құрады. Барлық науқастарда АҚ бастапқы деңгейі басқа антигипертензивті терапия тағайындалмай-ақ қалпына жетті. Препараттың эффективтілігін анализдегенде САҚ/ДАҚ деңгейіне байланысты оның клиникалық эффективтілігі және қауіпсіздігі көрсетілді.

Қорытынды: Телмисартан эффективті антигипертензивті препарат болып табылады. Оның ерекшелігі жақсы тасымалдағыш профильге ие, осыған байланысты науқастар оны ұзақ уақыт қабылдай алады.

Негізгі сөздер: ангиотензин блокаторларының рецепторлары, артериальді гипертензия.

SUMMARY

M.G. NOGAIEVA, N.M. JUNUSBAYEVA

Kazakh National medical university named after S.D. Asfendiyarov, Almaty c.

THE EFICASY OF ANGIOTENSIN RECETOR BLOCKERS IN THE TREATMENT OF PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION

The purpose of study was assessment of clinical efficacy and tolerability of the telmisartan during the treatment of the patients with first identified arterial hypertension.

Material and methods: No comparative open study was conducted at city policlinic №5.

30 patients with first identified arterial hypertension recruited into the study, who never took antihypertensive therapy. After the first examination 30 patients with arterial hypertension have started the monotherapy with telmisartan in daily dose 40 mg. We controlled the SAP, DAP and the heart rate at the beginning, after the 2 weeks and after the month.

Results and discussion: During the therapy with telmisartan was noted significant decrease of AP and the heart rate. After the 2 week SAP/DAP was about $8,5\pm 0,61/5,9\pm 1,04$ mmHg, the heart rate was ranged from $3,0\pm 0,83$ beats per minute, after the month

as $19,0\pm 1,39/13,1\pm 3,05$ mmHg, the heart rate was about $8,2\pm 1,94$ beats per minute. The target AP was achieved in all patients without taken another antihypertensive therapy prescription. Analysis of the drug effectiveness, depending on the level of SAP/DAP showed its clinical efficacy and safety.

Conclusion: Telmisartan is indicated as effective antihypertensive drug. Good tolerability of telmisartan is an excellent feature, which helps to achieve the high commitment in treatment.

Key words: *angiotensin receptor blockers, arterial hypertension.*