Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2016. Volume 6. Issue 5

Круглый стол «Саратовская медицинская школа: традиции и современность», посвященный 80-летию Саратовской области

ID: 2016-05-4109-T-6144 Тезис

Титов А.Ю.

Клиническое применение эдарби у больных артериальной гипертонией в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких

ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России (г. Курск), кафедра внутренних болезней №2

Научный руководитель: к.м.н. Шарова В.Г.

Артериальная гипертония (АГ) является важным фактором риска основных сердечно-сосудистых заболеваний – инфаркта миокарда и мозгового инсульта. Для замедления темпа прогрессирования поражения органов-мишеней и возможностей их регресса хорошо зарекомендовали себя блокаторы рецепторов ангиотензина II (БРА).

Цель исследования: оценить эффективность и переносимость БРА эдарби (азилсартан медоксомил) при лечении АГ у больных с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ).

Материал и методы. Обследовано 36 больных (20 мужчин и 16 женщин) в возрасте 39-65 лет, страдающих АГ II степени с сопутствующей ХОБЛ в фазе ремиссии. Эдарби назначали в суточной дозе 40-80 мг 1 раз в сутки в течение 2-х месяцев под контролем суточного мониторирования АД (СМАД), производимое аппаратом АВРМ-02 «Meditech» (Венгрия) до и после лечения. Показатели функции внешнего дыхания определяли методом спирометрии.

Результаты. По данным СМАД отмечена высокая антигипертензивная активность азилсартана. Снижение среднесуточного САД и ДАД составило 9-11% и 13-15% ($p<0,001$). Уменьшились показатели, характеризующие нагрузку давлением: индекс времени САД и ДАД на 46,9% и 48,6% ($p<0,001$), индекс площади САД и ДАД на 55,9% и 56,6% ($p<0,001$). Вариабельность САД и ДАД снизилась на 18,2% и 22,1% ($p<0,05$). При проведении спирометрии наблюдалось увеличение жизненной емкости легких на 12,2% ($p<0,001$), объем форсированного выдоха за 1 секунду возрос на 30,2% ($p<0,001$). В ходе исследования отмечена хорошая переносимость препарата, из побочных эффектов нечасто отмечались: тошнота, головокружение, повышенная утомляемость.

Выводы. Эдарби оказывает эффективное гипотензивное действие, а также корригирующее влияние на суточный профиль АД, не ухудшает бронхолегочную проходимость, хорошо переносится больными с минимальными побочными эффектами.

Ключевые слова: лечение, артериальная гипертензия, ХОБЛ

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2016