

А.М. Троян

ВПЛИВ ІРБЕЗАРТАНУ НА ДОБОВИЙ ПРОФІЛЬ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА ЕСЕНЦІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ II СТАДІЇ

Кафедра догляду за хворими та вищої медсестринської освіти

(науковий керівник – доц. І.А. Плес) Буковинської державної медичної академії

Загальноновизнаною є необхідність оцінки ефективності терапії есенціальної гіпертензії (ЕГ) за допомогою добового моніторингу артеріального тиску (ДМАТ). Метою дослідження було вивчення впливу монотерапії блокатором рецепторів ангіотензину II (АТ II) ірбезартаном на добовий профіль артеріального тиску (АТ) у хворих на ЕГ II ст. м'якого перебігу.

На реєстраторі АТ АВРЕ-02 фірми "Solvaig" вивчалися: добовий індекс АТ (ДІ), середньодобовий, середньоденний, середньонічний систолічний (САТ) та діастолічний (ДАТ) АТ; індекси варіабельності (ІВ) САТ і ДАТ та "навантаження тиском" (ІН) за відповідні періоди. Обстежено 21 хворого, середній вік яких склав $46,2 \pm 2,4$ р., до і після 14 днів прийому ірбезартану в добовій дозі 150 мг, в першій половині дня. Профіль АТ за даними ДІ у всіх обстежених відповідав "dipper". Внаслідок лікування у 19 хворих добовий профіль АТ продовжував відповідати "dipper", а у двох – спостерігалось зростання ДІ до 25% та 26% ("over dipper") при значному зниженні середньодобового АТ, що свідчило про необхідність корекції лікування.

У результаті лікування знизились всі середні показники АТ: середньодобовий САТ знизився з $153,5 \pm 2,6$ до $137,8 \pm 4,9$ мм рт.ст. ($p < 0,05$), ДАТ – з $91,6 \pm 2,8$ до $82,7 \pm 2,9$ мм рт.ст. ($p < 0,02$); середньоденний САТ – з $170,4 \pm 3,5$ мм рт.ст. до $145,8 \pm 4,0$ мм рт.ст. ($p < 0,05$), ДАТ – з $97,2 \pm 2,9$ до $88,3 \pm 3,1$ ($p < 0,02$), середньонічний САТ – з $134,5 \pm 2,4$ мм рт.ст. до $128,3 \pm 2,4$ ($p < 0,02$), ДАТ – з $88,9 \pm 2,3$ до $80,1 \pm 3,2$. Одночасно визначалась тенденція до зниження варіабельності АТ. ІВ середньодобового САТ зменшився з $20,1 \pm 0,7$ до $18,9 \pm 0,8$, середньоденного – з $22,1 \pm 0,8$ до $19,0 \pm 0,7$, середньонічного – практично не змінився: $16,2 \pm 0,4$ і $16,0 \pm 0,3$. Відповідно до динаміки АТ змінились і значення ІН: денний ІНСАТ склав $337,1 \pm 56,1$ мм рт.ст. і $274,8 \pm 49,4$ мм рт.ст., а ІНДАТ – $198,9 \pm 30,8$ мм рт.ст. та $165,8 \pm 21,2$ мм рт.ст.; нічний ІНСАТ – $142,2 \pm 23,1$ мм рт.ст. та $115,8 \pm 27,3$ мм рт.ст.; ІНДАТ склав $127,2 \pm 17,8$ мм рт.ст. та $87,1 \pm 17,6$ мм рт.ст.

Таким чином, блокатор рецепторів АТ II ірбезартан в добовій дозі 150 мг сприяє нормалізації добового профілю АТ і є високоефективним засобом монотерапії найбільш поширеної групи хворих на ЕГ II ст.