

К ВОПРОСУ О КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНГИБИТОРОВ АПФ В ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Маль Г.С., Мозговой И. В., Дородных И.А.
ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава РФ, г. Курск, Россия

Многочисленными клиническими исследованиями доказано, что артериальная гипертензия (АГ) является не только болезнью взрослых, но все чаще выявляется у детей, особенно в старшем и подростковом возрасте. Этот факт обусловлен не только улучшением диагностики и профилактики АГ, но и постоянным совершенствованием доказательной базы, роста научно-исследовательского интереса к данной проблеме.

Целью настоящего исследования явилась оценка клинической эффективности применения ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента (иАПФ) в терапии АГ у детей старшего и подросткового возраста.

Материалы и методы. В результате первичного скрининга сформирована группа из 65 детей в возрасте 11-17 лет с АГ 1 степени, получавших терапию с использованием гипотензивных препаратов различных классов. Согласно рекомендаций ВНОК в исследование включены пациенты с первичной АГ, не имеющие сопутствующей патологии, способной повлиять на величину АД. Эффективность проводимого лечения оценивалась по результатам суточного мониторинга АД.

Результаты. Ингибиторы АПФ применялись у 54% детей в качестве монотерапии (68%) и в комбинации с другими классами гипотензивных средств. Достижение целевых значений АД по окончании курса лечения отмечено у 86% детей, из них в возрасте 14-17 лет – 71%. Оценка профиля безопасности показала, что нежелательные явления зарегистрированы у 4% пациентов.

Таким образом, иАПФ обладают высокой клинической эффективностью в сочетании с хорошим профилем безопасности, как в виде моно-, так и комбинированной терапии. Применение иАПФ в лечении АГ 1 степени более целесообразно у детей подросткового возраста.

ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ С СОХРАНЕННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Маринина О.С.
НИУ «БелГУ», г. Белгород, Россия

Актуальность. Проведенный в последние годы анализ этиологических факторов сердечной недостаточности выявил важную отличительную особенность Российской Федерации – почти в 80% случаев причиной её развития является гипертоническая болезнь. Это связано с чрезвычайно большой распространенностью артериальной гипертензии в нашей стране

(около 35 млн. человек) и низким процентом её эффективного лечения. По данным различных литературных источников 12 до 40% больных с клинически очевидной ХСН имеют сохраненную систолическую функцию левого желудочка (ЛЖ). Наиболее частой причиной диастолической ХСН является артериальная гипертензия (АГ). В последнее десятилетие возрос интерес к ХСН с сохраненной систолической функцией, но число работ, посвященных больным с диастолической сердечной недостаточностью, значительно меньше, и имеющиеся сведения противоречивы.

Цель исследования: Изучить особенности хронической сердечной недостаточности с сохраненной систолической функцией у больных с артериальной гипертензией.

Материалы и методы: Данные литературных и интернет источников за последние 10 лет.

Результаты и их обсуждение: В ходе анализа литературных источников были получены следующие результаты. Распространенность больных ХСН с сохраненной систолической функцией ЛЖ в различных возрастных группах по сводным данным 25 исследований составила: 36,4% у больных 65 лет, 36,5% у больных 66-75 лет, 50,2%- старше 75 лет. В США ХСН с сохраненной систолической функцией ЛЖ встречается более чем у 50% женщин старше 65 лет и у трети мужчин того же возраста. В гериатрической практике ХСН с сохраненной систолической функцией ЛЖ чаще встречается среди женщин и у больных АГ (но без достоверных указаний на инфаркт миокарда в анамнезе). Так, у пациентов с АГ диастолическая дисфункция миокарда левого желудочка (ЛЖ) встречается в 50—90% случаев и тесно коррелирует со степенью повышения артериального давления (АД), давностью заболевания и т.п.

Установлено, что прогноз продолжительности жизни больного с АГ определяется не только степенью повышения артериального давления (АД), но и в значительной мере вовлечением в процесс органов-мишеней. Изменения диастолической функции левого желудочка (ЛЖ) – наиболее ранние признаки нарушения внутрисердечной гемодинамики у больных с АГ. Не вызывает сомнения, и тот факт, что именно диастолические расстройства ответственны за тяжесть декомпенсации сердечной деятельности и выраженность клинических проявлений ХСН.

Заключение: С учетом широкого распространения диастолической дисфункции сердца и ее значения в сердечно-сосудистом континууме сложилось понимание необходимости ее коррекции у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Доказано, что состояние диастолической функции может использоваться как критерий эффективности проводимой терапии. Высокая распространенность ХСН с сохраненной систолической функцией ЛЖ у больных АГ диктует необходимость ранней ее диагностики и своевременного начала эффективной терапии.