

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНАЦИИ АМЛОДИПИНА И ЛИЗИНОПРИЛА В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИИ У ЖЕНЩИН В ПОСМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ**

**Юсупова Г. С., Саткыналиева З.Т.**

Национальный центр кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова  
Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева  
Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** Цель исследования – изучение влияния комбинации амлодипина 5 мг и лизиноприла 10 мг на показатели артериального давления (АД), углеводного и липидного обменов у женщин в постменопаузальном периоде (ПМП). Обследованы 34 женщины в постменопаузальном периоде с гипертонической болезнью I и II степени, находящиеся на диспансерном учете в ЦСМ № 7 г. Бишкека. На фоне месячного курса применения комбинации амлодипина и лизиноприла отмечалось достоверное снижение как систолического, так и диастолического АД, по данным измерения АД методом Короткова. Суточная доза амлодипина 5 мг и лизиноприла 10 мг метаболически нейтральна, не влияет на углеводный и липидный обмен у женщин с АГ в постменопаузальном периоде.

**Ключевые слова:** лизиноприл, амлодипин, гипертоническая болезнь, постменопаузальный период.

**АЙЫЗЫ БҮТКӨН КАН БАСЫМЫ ЖОГОРУ АЙЫМДАРДЫ АМЛОДИПИН ЖАНА ЛИЗИНОПРИЛ МЕНЕН БИРГЕ ДАРЫЛООДОГУ ТААСИРИ**

**Юсупова Г. С., Саткыналиева З.Т.**

Академик Мирсаид Миррахимов атындагы Улуттук кардиология жана терапия борбору  
И.К. Ахунбаев атындагы кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы  
Бишкек, Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** Изилдөөнүн максаты – амлодипин жана лизиноприлди бириктиргенде айызы бүткөн айымдардын кан басымынын, углевод жана липид алмашуусунун көрсөткүчтөрүнө тийгизген таасири. Бишкек шаарынын №7 ҮДТ-да диспансердик каттоодогу, кан басымы жогору айызы бүткөн 34 айым изилденди. 5 мг амлодипин жана 10 мг лизиноприлди күнүнө бирге колдонуу менен бир айлык дарылоонун натыйжасында кан басымы ылдыйлаган (Коротков ыкмасы боюнча аныкталган). Ошондой эле 5 мг амлодипиндин жана 10 мг лизиноприлди бириктирүүдө углевод жана липид алмашуусуна таасир тийгизбөөсү аныкталган.

**Негизги сөздөр:** амлодипин, лизиноприл, кан басымы жогоруулугу (гипертония оорусунун I жана II деңгээлдери).

**EFFECTIVENES OF THE COMBINATION OF AMLODIPINI AND LISINOPRILI IN TREATMENT OF POSTMENOPAUSAL WOMEN WITH ESSENTIAL HYPERTENSION**

**Yusupova G.S., Satkynaliev Z.T.**

National center of cardiology and therapy named after Academic Mirsaid Mirrakhimov  
I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy  
Bishkek, Kyrgyz Republic

**Resume.** The purpose of research is the study of effect combination of amlodipini and lisinoprili on the rate of blood pressure and carbohydrate and lipid metabolizms in postmenopausal women with essential hypertension (EH). The study included 34 postmenopausal women with essential hypertension who are at a dispensary in FMC №7 in Bishkek. On the background of a month course at a dose of 5 mg of the amlodipini and 10 mg of the lizinoprili in the day systolic pressure and diastolic pressure were decreased according to the Riva Rocci Korotkoff method for blood pressure measurement. Daily dose of 5 mg amlodipini and 10 mg lizinoprili does not affect carbohydrate and lipid metabolizms in postmenopausal women with essential hypertension.

**Key words:** amlodipine, lizinopril, essential hypertension, postmenopausal period

По данным эпидемиологических исследований половину общей популяции пациентов составляют женщины в постменопаузальном периоде [1]. Установлено, что повышенный уровень артериального давления (АД) является важным и независимым фактором риска развития коронарной болезни сердца и инсульта у женщин среднего возраста. Крупномасштабное Фремингемское исследование подтвердило, что постменопаузальная гипертония часто сочетается с нарушениями углеводного и липидного обмена, что, в свою очередь, приводит к росту числа сердечно-сосудистых осложнений [2].

При лечении постменопаузальной гипертонии нередко возникает необходимость в назначении гипотензивных средств. Лекарство, рекомендуемое для лечения гипертонии после менопаузы, не должно усугублять остеопороз, отрицательно влиять на липидный спектр крови, углеводный, пуриновый обмен и должно

хорошо сочетаться с возможной заместительной терапией [3].

**Цель нашего исследования:** оценить гипотензивный эффект, а также влияние на липидный и углеводный обмен комбинации амлодипина и лизиноприла у женщин с артериальной гипертензией (АГ) в постменопаузальном периоде (ПМП)

**Материалы и методы.**

Обследованы 34 женщины в среднем возрасте  $50 \pm 1,5$  года с гипертонической болезнью (ГБ) I-II степени и в постменопаузальном периоде (ПМП). Пациенты находились на диспансерном учете в центре семейной медицины №7. В течение месячного периода пациентки принимали сочетание амлодипина 5 мг и лизиноприла 10 мг в сутки. Исходное и контрольное обследование включало физикальный осмотр больной, измерение АД методом Короткова, анализ уровней сахара, холестерина – липопротеида низкой плотности (ЛПНП) и холестерина -

Таблица 1.

Показатели АД у больных АГ в постменопаузальном периоде на фоне приема фиксированной комбинации амлодипина и лизиноприла

Показатель	До лечения	Через 14 дней	После лечения
САД, мм рт.ст.	162,6 ± 2,3	142,6 ± 1,6*	130,8 ± 1,4**
ДАД, мм рт.ст.	95,5 ± 1,9	81,1 ± 1,3*	76,6 ± 1,3**

Примечание: Разницы \* на 14 день ( $p < 0,05$ ) и \*\* в конце лечения ( $p < 0,05$ )

Таблица 2.

Влияние фиксированной комбинации амлодипина и лизиноприла на показатели липидного и углеводного обменов у больных с АГ в постменопаузальном периоде

№	Показатели	Обследуемая группа	
		исходно	Через месяц
1.	ХС ЛП НП, ммоль/л	3,86 ± 0,87	3,91 ± 0,91
2.	ХС ЛП ВП, ммоль/л	0,89 ± 0,11	0,87 ± 0,1
3.	ТГ, ммоль/л	2,21 ± 0,71	2,33 ± 0,65
4.	Глюкоза крови, ммоль/л	4,48 ± 1,12	4,61 ± 0,9

липопротеида высокой плотности (ЛПВП), триглицеридов (ТГ) в сыворотке крови.

Систолическое и диастолическое АД измеряли у женщин в положении сидя. При этом измерение выполняли на обеих руках, и если разница между ними составляла более 5 мм рт.ст. для диастолического и 10 мм рт.ст. для систолического АД, то в дальнейшем АД измеряли на руке с наибольшим показателем. Регистрацию АД выполняли по I и V фазам Короткова. АД измеряли дважды, после чего высчитывали его среднее значение.

Кровь для анализа липидных показателей брали натощак из локтевой вены. Уровни холестерина – липопротеида низкой плотности (ХС ЛПНП), холестерина – липопротеида высокой плотности (ХС ЛПВП), ТГ, сахара в сыворотке крови определяли ферментативным методом на автоанализаторе «Technicon NA-XT». Достоверность различий, сравниваемых показателей, определяли по t-критерию Стьюдента. Различия считались статистически достоверными при  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.**

Исходно, систолическое АД, измеренное традиционным методом, составило в среднем 162,6±2,3 мм рт.ст. (табл. 1). Уже через две недели комбинированного лечения амлодипином и лизиноприлом САД достоверно ( $p < 0,05$ ) уменьшилось и составило 142,6±1,6 мм рт.ст. Одновременно отмечался существенный спад ДАД с исходного значения 95,5±1,9 мм рт.ст. до 81,1±1,3 мм рт.ст. ( $p < 0,05$ )

После окончания курса сочетанной терапии амлодипином 5 мг и лизиноприлом 10 мг уровень САД достоверно ( $p < 0,05$ ) снизился до 130,8±1,4 мм рт.ст., а ДАД также заметно уменьшилось до 76,6±1,3 мм рт.ст. ( $p < 0,05$ )

Таким образом, комбинированная гипотензивная четырехнедельная терапия амлодипином и лизиноприлом в дозах 5 мг и 10 мг в сутки соответственно оказывает положительное влияние на параметры АД у женщин с ГБ в ПМП.

В процессе четырехнедельной сочетанной терапии лизиноприлом и амлодипином мы оценили динамику параметров липидного и углеводного обменов (табл.2). Так, исходный уровень холестерина – липопротеида низкой плотности (ХС ЛПНП) составил 3,86±0,87 ммоль/л, а после лечения - 3,91±0,91 ммоль/л ( $p > 0,05$ ). Содержание холестерина - липопротеида высокой плотности (ХС ЛПВП) до лечения равнялось 0,89±0,11 ммоль/л, и после терапии - 0,87±0,1 ммоль/л, триглицеридов - 2,21±0,71 ммоль/л, в конце вмешательства - 2,33±0,65 ммоль/л. Концентрация глюкозы в сыворотке крови находилась на уровне 4,48±1,12 ммоль/л, а в итоге терапии - 4,61±0,9 ммоль/л

Следовательно, результаты нашего исследования подтверждают, что фиксированная комбинация лизиноприла и амлодипина метаболически нейтральна, т.е. не влияет на углеводный и липидные обмены.

**Выводы**

1. На фоне месячной терапии ГБ у женщин в постменопаузальном периоде фиксированной комбинацией амлодипина 5 мг и лизиноприла 10 мг достоверно снижалось как систолическое, так и диастолическое АД
2. Курсовая месячная терапия сочетанием амлодипина и лизиноприла не влияет на углеводный и липидные обмены у женщин с ГБ в постменопаузальном периоде

**Литература:**

1. Cacciabado J. M., Sealey J. E. Hormone replacement therapy and hypertension: relationship to the renin-angiotensin system. *Hypertension in postmenopausal women.* 1994; 53–64.
2. Kanuel W. B., Cobb S. LVH and mortality results from the Fratminam Study. *Circulation.* 1987; 26–33.
3. Грацианский Н. А. Заместительная терапия эстрогенами в менопаузе: реальный период первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у женщин или только интересная тема для обсуждения// *Клиническая фармакология и терапия.* 1994; 30-39.