

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
присвяченої 80-річчю БДМУ
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

Чернівці – 2024

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний
університет, 2024

Білецький С.В.

ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМБІНОВАНОЇ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ

Кафедра сімейної медицини

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Артеріальна гіпертензія (АГ) залишається однією з найбільш актуальних та комплексних медико-соціальних проблем сучасної кардіології. За офіційними даними Центру медичної статистики МОЗ, станом на 01.01.2014 р. в Україні зареєстровано більше 12 млн. хворих на АГ, що становить близько третини дорослого населення. Згідно зі статистикою 2017 року, найбільший внесок у структурі поширеності, захворюваності та смертності від серцево-судинних захворювань серед працездатного населення України має АГ.

Мета дослідження. Вивчити ефективність 6-місячного амбулаторного лікування хворих на гіпертонічну хворобу (ГХ) з використанням різних схем антигіпертензивної терапії (АГТ).

Матеріал і методи дослідження. Обстежено 45 хворих на ГХ I-III стадії, 1-3 ступеню. Всі пацієнти отримували терапію антигіпертензивними засобами (периндоприл, раміприл, амлодипін, бісопролол, індапамід, еплеренон). Першим кроком було призначення 2 антигіпертензивних препаратів для більшості пацієнтів (інгібітор ренин-ангіотензин-альдостеронової системи (РААС) + амлодипін), а в випадках недостатньої ефективності АГТ додавався 3-ій препарат (тіазидоподібний діуретик або бісопролол). Окремі пацієнти отримали еплеренон, статини. Аналізували вплив лікування на артеріальний тиск (АТ) та клінічний перебіг ГХ. Статистична обробка результатів дослідження проводилася шляхом визначення середніх арифметичних величин (M) та стандартної похибки (m). Достовірність змін у динаміці лікування визначали за парним T-критерієм Уїлкоксона. Відмінність між вибірками вважалася статистично достовірною при $p < 0,05$.

Результати дослідження. Після проведеного лікування хворих на ГХ I-III ст. ($n=45$) систолічний АТ (САТ) достовірно знизився на 19,1% (з 164.17 ± 4.43 мм. рт. ст. до 132.83 ± 2.23 мм. рт. ст.; $p < 0,01$), діастолічний АТ (ДАТ) знизився на 34,7% (з 101.12 ± 1.86 мм. рт. ст. до 86.73 ± 1.37 мм. рт. ст.; $p < 0,01$). Зокрема у пацієнтів із ГХ I ст. ($n=9$) відбулося зниження САТ на 11,4% (з 139.17 ± 4.55 мм. рт. ст. до 123.33 ± 3.8 мм. рт. ст.; $p < 0,05$), а ДАТ на 11,6% (з 93.33 ± 2.11 мм. рт. ст. до 82.5 ± 2.14 мм. рт. ст.; $p < 0,05$). У пацієнтів із ГХ II ст. ($n=27$) зниження САТ становило 21,2% (з 171.67 ± 5.33 мм. рт. ст. до 135.21 ± 1.76 мм. рт. ст.; $p < 0,01$), а ДАТ – 14,05% (з 102.77 ± 2.66 мм. рт. ст. до 88.33 ± 2.02 мм. рт. ст.; $p < 0,01$). У пацієнтів із ГХ III ст. ($n=9$) зниження САТ становило 18,5% (з 166.67 ± 9.89 мм. рт. ст. до 135.83 ± 8.7 мм. рт. ст.; $p < 0,05$), а ДАТ на 15,7% (з 103.33 ± 3.07 мм. рт. ст. до 87.14 ± 2.31 мм. рт. ст.; $p < 0,05$).

За результатами лікування хворих на ГХ I-III ст. залежно від кількості антигіпертензивних препаратів виявлено достовірне зниження САТ та ДАТ у групі пацієнтів, яким проводилася АГТ двома або трьома препаратами. При проведенні монотерапії ГХ I-II ст. виявлена тільки тенденція до зниження АТ.

При порівнянні ефективності терапії хворих на ГХ залежно від інгібітора РААС у складі комбінованої АГТ достовірно зниження САТ та ДАТ мало місце в обох групах хворих, де у складі комбінованої АГТ застосовувалися інгібітори ангіотензинперетворювального ферменту (іАПФ) або блокатори рецепторів ангіотензину II (БРА). Однак цільовий рівень АТ був досягнутий переважно (59%) під впливом іАПФ. У групі БРА цільовий рівень АТ був досягнутий лише у 44% хворих.

Висновки. Комбінована антигіпертензивна терапія (інгібітори РААС, антагоністи кальцію, тіазидоподібні діуретики, β -адреноблокатори) тривалістю 6 місяців достовірно знижує систолічний та діастолічний артеріальний тиск у хворих на ГХ I-III ст. Тривала комбінована антигіпертензивна терапія з використанням іАПФ або БРА однаково достовірно знижує систолічний та діастолічний артеріальний тиск у хворих на ГХ I-III ст. Більш суттєве досягнення цільового АТ відбулося під впливом іАПФ.