

Клинично наблюдение с Physiotens® при болни с артериална хипертония и метаболитен синдром - резултати

Д-р Чомпалова, г-р Хаджиева, г-р Паришев, г-р Копаранова
МБАЛ "Пловдив", Кардиологично отделение

Артериалната хипертония е един от основните коригиреми рискови фактори, тя е в основата на кръга на Браунвалд и Дзау за сърдечно-съдовите заболявания, усложнения и смърт. Съвременното поведение за лечение на артериална хипертония е агресивно понижаване на артериалното налягане, като оптималните нива се дефинират като 120/80, нормалните - до 130/85.

Симпатиковата свръхактивация, така характерна за съвременния стил на живот и поведение, играе съществена роля за електрическата нестабилност, за ЛКХ, повишената съдова резистентност, дислипидемията, инсулиновата резистентност и тромبوцитната агрегация.

Целта на наблюдението бе да се установи ефикасността на медикамента Physiotens® при болни с лека до умерена степен на артериална хипертония по класификацията на WHO/ISH и съответстващи РФ – наднормено тегло, дислипидемия, хипергликемия

Наблюдението е открито, нерандомизирано. Включени са 14 пациенти.

Дизайнът на наблюдението включва изходно измерване на АН и сърдечната честота, трик-

ратно в сегнало положени с живачен сфигмоманометър в стационарни условия.

Изходни клинични и биохимични параметри: ИТМ, кръвна захар, общ холестерол, триглицериди. Същите се проследиха в края на наблюдението, което продължи 3 месеца.

При пациенти без предшестващо антихипертензивно лечение се включи Physiotens® в доза от 0,2-0,4 mg според стойностите на АН.

При пациенти с неоптимално предшестващо лечение Physiotens® се включи към съответната терапия.

Изводи

Наблюдението показва статистически значимо понижаване както на систолното, така и на диастолното АН и на сърдечната честота.

Пациентите не съобщиха за странични ефекти, които да наложат смяна на лечението.

Според получените резултати може да се направи заключението, че Physiotens® е изключително подходящ медикамент за първоначална терапия за пациенти с лека до умерена степен на АХ, особено при пациенти с наднормено тегло.

Резултати

| | Преди лечение | След лечение |
|--------------------------|---------------|--------------|
| Възраст (год) | 62,23±2,94 | |
| Пол (Ж/М) | 6/8 | |
| ИТМ (kg/m ²) | 28,83±0,71 | 28,05±0,78 |
| Средно САН | 165,53±5,53 | 148,75±3,65 |
| Средно ДАН | 96,77±2,24 | 87,57±1,80 |
| Кръвна захар (mmol/l) | 7,06±0,76 | 6,68±0,93 |
| Общ холестерол (mmol/l) | 5,20±0,41 | 5,16±0,43 |
| Триглицериди (mmol/l) | 2,2±0,50 | 1,95±0,38 |
| Сърдечна честота | 74,67±2,95 | 70,00±2,63 |

Забележка: За САН, ДАН и сърдечна честота (начало и край) P<0,05