МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

© Фесенко Дарья Викторовна

Научный руководитель: д.м.н., профессор Русановский В. В.
Кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Фесенко Дарья Викторовна — студентка 3 курса Педиатрического факультета.
E-mail: darya.fesenko.011@yandex.ru

Ключевые слова: артериальная гипертензия, изолированная систолическая артериальная гипертензия, сердечно-сосудистые заболевания, медикаментозная терапия.

Актуальность исследования: в части мирового населения, страдающей артериальной гипертензией, основная доля приходится на лиц пожилого возраста. В указанной группе пациентов изолированная систолическая артериальная гипертензия (ИСАГ) диагностируется чаще других клинических вариантов гипертонии [1]. Сопряжённость этой формы артериальной гипертензии с высоким риском осложнений обуславливает необходимость фармакотерапии состояния у пожилых.

Цель исследования: изучение значимости медикаментозной терапии ИСАГ у пожилых с учётом патофизиологических механизмов состояния и возрастных особенностей пациентов.

Материалы и методы: результаты крупномасштабных исследований, направленных на оценку эффективности фармакотерапии ИСАГ в когортах пожилых пациентов. Был проведён статистический анализ, объединяющий полученные результаты вышеуказанных исследований, с последующим формированием практических рекомендаций.

Результаты: в рамках рандомизированных контролируемых исследований SHEP, Syst-Eur, Syst-China в течение нескольких лет проводилась фармакотерапия ИСАГ в когорте лиц старше 60 лет. В общей сложности, в исследованиях приняло участие более 10,5 тыс. пациентов. Больные из групп активного лечения систематически получали хлорталидон (или атенолол) либо нитрендипин с возможностью комбинации с каптоприлом или периндоприлом, соответственно. В ходе оценки эффективности терапии наблюдалось снижение артериального давления на 21/6 мм рт.ст. в группах активного лечения. По итогам всех трёх исследований было зафиксировано уменьшение случаев инсульта на 39,7%, осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы — на 33,3%. Общая летальность уменьшилась на 13,5% в первых двух исследованиях и на 39% в исследовании Syst-China (при комбинировании нитрендипина с периндоприлом). Близкие к вышеуказанным результаты были получены в ходе последнего подобного исследования HUYET, подразумевавшего терапию артериальной гипертензии у лиц старше 80 лет (около 32% участников — пациенты с ИСАГ). Для лечения назначался индапамид ретард с возможностью комбинации с периндоприлом. Разница в снижении артериального давления между группой плацебо и группой активного лечения составила 15/6,1 мм рт.ст.

Выводы: фармакотерапия ИСАГ у пожилых пациентов при условии адекватной тактики лечения и грамотно подобранном перечне антигипертензивных препаратов необходима как средство снижения риска сердечно-сосудистых осложнений и инсультов [2]. Как следствие, контроль артериального давления и медикаментозная терапия ИСАГ у лиц пожилого возраста в целом способствует снижению общей смертности (в т. ч. сердечно-сосудистой) в рассматриваемой возрастной группе пациентов.

Литература

1. Хубулава, Г.Г., Козлов, К.Л., Михайлов, С.С. Особенности артериальной гипертензии у пациентов пожилого и старческого возраста // Клиническая геронтология. — 2018. — № 7–8. — С. 40–44.
2. Rahimi, K., Bidel, Z., Nazarzadeh, M., et al. Age-stratified and blood-pressure-stratified effects of blood-pressure-lowering pharmacotherapy for the prevention of cardiovascular disease and death: an individual participant-level data meta-analysis // The Lancet. — 2021. — Vol. 398. — № 10305. — P. 1053–1064.