

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Скрышник И.Н., Малик Л.В.

Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава

XXI век - эпоха полиморбидности современного пациента, которая характеризуется увеличением частоты сочетания артериальной гипертензии (АГ) и заболеваний органов пищеварения. Однако нерешенным остается вопрос дифференцированного подхода к лечению сочетанной патологии с учетом недопустимости полипрагмазии.

Цель работы — определить тактику выбора антигипертензивных средств у больных с заболеваниями органов пищеварения, основываясь на критериях достижения максимальной эффективности и высокого профиля безопасности.

В качестве препаратов базисной терапии АГ в настоящее время используются ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (ИАПФ), среди которых лизиноприл (диротон) является препаратом выбора для лечения АГ у больных с хроническими диффузными заболеваниями печени (ХДЗП). Это обусловлено отсутствием печеночного метаболизма, взаимодействия с этанолом на уровне печени. Лизиноприл гидрофилен, его активность в отличие от других ИАПФ не снижается также у пациентов с сердечной недостаточностью. У больных с ХДЗП важно изначально определить исходное состояние функции печени. При циррозе печени (ЦП) с целью снижения портальной гипертензии целесообразно назначение селективного (3)-адреноблокатора бетаксодола (локрена), т. к. его клиренс не изменяется даже при наличии тяжелого поражения печени, что не требует увеличения эффективной дозы препарата.

В качестве антигипертензивного средства у больных с язвенной болезнью (ЯБ) в сочетании с АГ целесообразно использовать антагонист медленных кальциевых каналов амлодипин (нормодипин), который на 40-60

% снижает продукцию хлористоводородной кислоты, уменьшает активность K^+/Na^+ - АТФазы апикальных мембран париетальных клеток и повышает продукцию протективных белков слизи. При этом нормодипин безопасно комбинировать с другими лекарственными средствами для лечения АГ и сердечной недостаточности.

Фамотидин (квamatел) — препарат выбора для лечения кислотозависимых заболеваний, ассоциированных с метаболическим синдромом и дислипидемией атерогенного профиля, учитывая его способность усиливать метаболизм и микроциркуляцию в тканях, антиоксидантное действие препарата.

Выводы. Лечение сочетанной патологии требует рационального выбора препаратов с высокой эффективностью и безопасности терапии. Антагонисты кальция (нормодипин), ИАПФ (диротон) - препараты выбора для лечения ЯБ и АГ, бетаксоллол (локрен)-для лечения АГ и ЦП.