

## Влияние антигипертензивной терапии на уровни микроальбуминурии и структурные параметры левого желудочка сердца у больных с эссенциальной артериальной гипертензией

ШАКИР ИССАМ БЕН АБДЕЛЬФАТАХ, И.И. ЗДИХОВСКАЯ

/Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького/

**Цель исследования.** Изучить динамику уровней микроальбуминурии (МАУ) и структурных параметров левого желудочка сердца (ЛЖ) у больных с эссенциальной артериальной гипертензией (ЭАГ) под влиянием ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (ИАПФ) и антагонистов рецепторов ангиотензина II (АРА II).

**Методы исследования.** 103 пациента (средний возраст 52,3 года) были разделены на две группы (60 больных, получавших ИАПФ, и 43 человека, получавших АРА II в течение 11,3 месяца). Определялся уровень МАУ, вычислялась относительная толщина стенок (ОТС) и индекс массы миокарда (ИММ) ЛЖ по данным эхоКГ-исследования.

**Результаты исследования.** Целевые уровни артериального давления (АД) были достигнуты у 95% пациентов. При сравнении показателей ИММ ЛЖ и ОТС между группами до и после лечения

достоверных различий не установлено. Так, в группе ИАПФ, ИММ ЛЖ в среднем составил до лечения 117,95 г/м<sup>2</sup> и 118,27 г/м<sup>2</sup> – после, а величина ОТС была соответственно 0,43 и 0,42. В группе АРА II – исходный ИММ ЛЖ был 118,82 г/м<sup>2</sup>, после лечения – 119,63 г/м<sup>2</sup>, величина ОТС составила 0,44 и 0,43 соответственно. В обеих группах отмечено достоверное снижение уровней МАУ с 68,95±19,71 мг/сут до 42,34±13,22 мг/сут – при приеме ИАПФ и с 70,42±21,32 мг/сут до 43,12±18,96 мг/сут – при приеме АРА II.

**Выводы.** У больных с ЭАГ, получавших адекватную в отношении снижения АД терапию ИАПФ или АРА II, в среднем за 11,3 месяца не было отмечено нарастания ИММ ЛЖ, а также имело место достоверное снижение уровня МАУ, что является благоприятным фактором в отношении сердечно-сосудистого риска у этой категории больных.