

Особенности терапии артериальной гипертензии у женщин в период постменопаузы

В возрасте 55–64 лет артериальная гипертензия (АГ) выявляется более чем у 50%, а старше 65 лет – почти у 70% женщин. Об особенностях терапии, проблемах и путях их преодоления мы беседуем с доктором медицинских наук, руководителем терапевтической службы ФГУ Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова, доктором медицинских наук, профессором **Ольгой Николаевной Ткачевой**



Ольга Николаевна, насколько известно, наступление менопаузы сопровождается не только повышением артериального давления (АД), но и метаболическими нарушениями. Как врачу грамотно подобрать средства антигипертензивной терапии?

О.Н.: Совершенно верно, к тому же риск развития сердечно-сосудистых заболеваний сопоставим с таковым у мужчин. Учитывая, что у женщин чаще развивается низкорениновая объемозависимая артериальная гипертензия (АГ) с характерной задержкой нат-

рия и воды, следует предположить более эффективное, чем у мужчин действие тиазидных диуретиков (ТД). Но увеличивая экскрецию натрия с мочой, ТД стимулируют высвобождение ренина и тем самым вызывают дальнейшую активацию ренин-ангиотензиновой системы. Кроме того, длительная терапия ТД в высоких дозах оказывает неблагоприятное действие на углеводный, липидный обмен, вызывает электролитные нарушения.

Есть ли альтернатива?

О.Н.: В качестве альтернативы ТД можно рассматривать торасемид (Диувер) – петлевой диуретик пролонгированного действия класса сульфаниламинопиридинов. Препарат может использоваться в комбинированной терапии АГ, в том числе вместе с ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (ИАПФ). Эти группы препаратов взаимно усиливают механизмы, лежащие в основе антигипертензивных эффектов и одновременно ослабляют механизмы, уменьшающие эти эффекты.

Какова же эффективность терапии?

О.Н.: С целью изучения эффективности и безопасности комбинации торасемида (Диувер) (2,5–5,0 мг/сут) и эналаприла (5,0–10,0 мг/сут), а также

гипотиазида (12,5–25,0 мг/сут) и эналаприла (5,0–10,0 мг/сут) у женщин с АГ в период постменопаузы нами было проведено клиническое исследование продолжительностью 24 нед, в которое были включены 52 пациентки в возрасте от 48 до 62 лет. Исследование подтвердило, что торасемид эффективен в субдиуретических дозах. Максимальный антигипертензивный эффект достигается после 12 нед использования и остается устойчивым при длительной терапии. Следует отметить, что АД на фоне лечения торасемидом в дозе 2,5–5,0 мг снижалось постепенно, без диуретического эффекта, что особенно важно для пациентов старшего возраста, у которых ТД могут вызывать выраженные ортостатические реакции.

Обладает ли препарат протективными свойствами?

О.Н.: Да, в обеих группах нами было выявлено позитивное влияние на функцию эндотелия – эндотелийзависимая вазодилатация достоверно увеличилась. И хотя положительная динамика в основном связана с действием ИАПФ, получены данные о том, что торасемид также положительно влияет на эндотелий сосудов. Терапия торасемидом/эналаприлом в сравнении с комбинацией гидрохлоротиазид/эналаприл приводила к существенному улучшению показа-

телей диастолической функции левого желудочка, что связано с антиальдостероновым и антифиброзным действием торасемида.

Ольга Николаевна, таким образом, Диувер можно считать препаратом выбора у этой категории пациенток?

О.Н.: Да, препарат может быть рекомендован для комбинированной терапии АГ у женщин в период постменопаузы, ведь как показало наше исследование, Диувер при длительном применении не только нормализует АД, улучшает эндотелиальную функцию, но и не влияет на липидный и углеводный обмен и не вызывает электролитных нарушений.

фитотерапия

О цветах...

Американские ученые Сеонг-Хан Парк и Ричард Мэттсон (факультет садоводства, рекреации и лесного хозяйства университета штата Канзас) доказали, что контакт с живыми растениями оказывает прямое позитивное влияние на здоровье пациентов

Давно было замечено, что природа улучшает настроение, снимает стресс и позволяет отвлечь внимание от послеоперационной боли. Предыдущие исследования показали, что те пациенты, для которых операция является сильным эмоциональным стрессом, обычно испытывают более сильную послеоперационную боль и дольше восстанавливаются после операции. Боль обычно купируют при помощи местных и общих анальгетиков, однако при длитель-

ном и неаккуратном применении они могут вызывать неприятные побочные эффекты: тошноту, головокружение, лекарственную зависимость и даже смерть. Именно поэтому ученые ищут эффективные нелекарственные методы улучшения самочувствия пациентов в послеоперационный период. В исследовании приняли участие 90 пациентов, которым была проведена операция по удалению аппендицита. Пациенты были разделены на две группы и помещены в послеопера-



ционные палаты, оборудованные и оформленные идентичным образом. В палатах пациентов из первой группы разместили живые растения, в то время как в палатах пациентов из второй группы растений не было. Среди показателей, которые учитывали исследователи, были: количество дней госпитализации, количество

введенных обезболивающих препаратов, интенсивность послеоперационной боли, уровень стресса, усталости и тревожности, удовлетворенность пациентов своей палатой. Пациенты, в палатах которых были размещены живые растения, принимали значительно меньше обезболивающих препаратов, имели более позитивные психологические показатели (более низкие артериальное давление и частота сердцебиения), менее выраженную боль, более низкие уровни тревожности и усталости, более позитивное настроение и большую удовлетворенность своей палатой, чем пациенты из второй группы. Результаты исследования позволяют сделать вывод о том, что растения в горшках обладают большими преимуществами, чем срезанные цветы, потому что не вянут и долго радуют глаз. Кроме того, пациенты в период восстановления проявляют больший интерес к растениям — сами поливают их, обрезают, переносят в более освещенные места. Помимо позитивного эстетического влияния, растения создают комфортный микроклимат и уменьшают концентрацию бактерий в воздухе.

По материалам www.sciencedaily.com