

## ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ВАЛСАРТАНОМ И АМЛОДИПИНОМ НА ДИНАМИКУ СНИЖЕНИЯ НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СУТОЧНОГО ПРОФИЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА CYP2C9 У ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ

КОВАЛЕНКО Ф.А., КОВАЛЕНКО Ф.А., СКИБИЦКИЙ В.В.

ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России. Россия

**Цель исследования.** Оценить влияние комбинированной антигипертензивной терапии валсартаном и амлодипином больных артериальной гипертонией (АГ) и ожирением на динамику среднесуточных, среднедневных и средненочных значений систолического, диастолического и индекса времени (ИВ) артериального давления (САД, ДАД) в зависимости от полиморфизма гена CYP2C9.

**Материал и методы.** Были обследованы 80 пациентов с ожирением (индекс массы тела  $\geq 30$  кг/м<sup>2</sup>) в сочетании с АГ. В исследование отбирались больные с неконтролируемой АГ 1–2 степени. Всем больным назначали фиксированную комбинацию валсартана и амлодипина в дозах 80–160/5–10 мг/сутки. Пациентам проводилось суточное мониторирование АД (СМАД) с использованием аппаратного комплекса (ООО «Петр Телегин» BPLab Vasotens, Россия) в условиях свободного двигательного режима. Измерение АД проводилось в дневные часы с интервалом 25 минут, в ночные часы (с 22 до 6 часов утра) – 50 минут. СМАД проводилось до и через 16 недель лечения с оценкой динамики среднесуточных, среднедневных и средненочных значений САД и ДАД. У всех пациентов брались образцы венозной крови, из которых в последующем выделяли ДНК из лейкоцитов. Амплификация полиморфного варианта гена CYP2C9 проводилась в режиме реального времени с использованием праймеров и зондов (Синтол, Россия) и метода Taq Man (дискриминация аллелей). Исследовались полиморфные варианты \*1/\*1, \*1/\*2 и \*1/\*3 гена CYP2C9.

**Результаты.** При оценке динамики изменения показателей СПАД через 16 недель лечения у пациентов, получавших комбинацию валсартана

и амлодипина, обращало на себя внимание достоверное их снижение при всех трех полиморфных вариантах гена CYP2C9. Выявлено достоверно большее снижение исследованных показателей СПАД при полиморфизмах \*1/\*2 и 1/\*3, чем при полиморфизме \*1/\*1 гена CYP2C9: 18,7 и 17,8% против 13,6% соответственно для САД<sub>24</sub>; 16,7 и 18,6% против 11,1% для ДАД<sub>24</sub>; 18,3 и 17,7% против 13,8% для САД<sub>д</sub>; 13,8 и 13,6% против 7,7% для ДАД<sub>д</sub>; 25,7 и 26,8% против 13,8% для САД<sub>н</sub>; 57,2 и 60,8% против 50,8% для ИВ САД<sub>д</sub>; 64,4 и 64,9% против 49,3% для ИВ ДАД<sub>д</sub>; 52,4 и 55,3% против 41,1% для ИВ САД<sub>н</sub>; 42,1 и 48,2% против 29,2% для ИВ ДАД<sub>н</sub> и недостижимое достоверности, видимо ввиду малого размера выборки, снижение ДАД<sub>н</sub> (14,1 и 13,6% против 10,1%). По полученным данным можно резюмировать, что через 16 недель применения фиксированной комбинации валсартана и амлодипина более частое достижение целевого уровня офисного АД и выраженное позитивное изменение большинства исследованных показателей СМАД регистрировалось у пациентов с полиморфными вариантами \*1/\*3 или \*1/\*2 гена CYP2C9. Таким образом, при назначении пациентам с ожирением и артериальной гипертонией комбинации валсартана и амлодипина можно предполагать большую антигипертензивную эффективность при наличии полиморфизмов гена CYP2C9 \*1/\*2 и \*1/\*3.

**Заключение.** Взаимосвязь определенных показателей антигипертензивной эффективности комбинации валсартана и амлодипина с наличием определенных полиморфизмов гена CYP2C9, обнаруженная в нашем исследовании, может быть учтена при лечении пациентов с АГ и ожирением.

## КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕЛМИСАРТАНА В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

КОРНИЕНКО Н.В., ПЕТРЕНКО В.И.

Медицинская академия им. С.И. Георгиевского, г. Симферополь. Россия

**Введение (цели/задачи).** Изучить антигипертензивную эффективность и безопасность блокатора рецепторов ангиотензина II (БРА) – телмисартана в лечении пациентов артериальной гипертензией (АГ).

**Материал и методы.** Было проведено исследование на базе кардиологического диспансера, в котором приняли участие 63 пациента с АГ II–III степени, в том числе 50 мужчин и 13 женщин в возрасте от 52 до 64 лет. Причем, II степень