

Вторичная профилактика артериальной гипертензии у женщин перименопаузального периода

Т.В.Сибескова, А.А.Эльгаров

Кабардино-Балкарский госуниверситет им.Х.М.Бербекова, Нальчик

Ключевые слова: фармакоэкономика, артериальная гипертензия, менопауза, конкор, индап

Цель: оценить эффективность конкора и образовательной программы у женщин перименопаузального периода с артериальной гипертензией (АГ).

Материалы и методы. 48 работающих женщин с АГ I (19 чел.) и II (29) ст. 46-54 лет с признаками климактерического синдрома (КС) наблюдались в поликлинических условиях 1,5-2 года. С учетом показателей общеклинического (в т.ч. консультации гинеколога, психолога и кардиолога) и дополнительного (суточное мониторирование артериального давления и ЭКГ, психологическое тестирование, исследование липидного спектра) обследования пациентам предложены лекарственное (конкор, 5-7,5 мг в сутки) и немедикаментозные (коррекция привычек поведения и питания, двигательной активности, повышение медицинской информированности в рамках работы "Школы здоровья для женщин с АГ"). Сформированы две группы 1) активные участники образовательной программы – 36 чел., 2) пассивные участники (отказавшиеся и/или прекратившие участие в "Школе здоровья для больных с АГ") – 12 чел.

Результаты. У 12 (25,0%) женщин на основании клинико-анамнестических данных установлена первичная АГ, преимущественно II ст., а у остальных гипертензия ассоциировалась с КС. Регулярно лечились (в основном, ингибиторы АПФ I поколения, реже бета-блокаторы и антагонисты кальция, чаще – монотерапия, реже – комбинированная) 43,7% женщин. Часто наблюдались низкая физическая активность (НФА, 83,6%), гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ, 54,1%), избыточная масса тела (ИМТ, 60,4%) и дислип-

ротемии (ДЛП, 37,7%. Несмотря на различия в численности обе группы по клинико-гемодинамическим показателям достоверно не отличались. Благодаря конкору (у 12 больных при наличии ИМТ – в сочетании с индапом, 2,5 мг через день) в I группе определены достоверное снижение среднесуточных величин систолического (САД) и диастолического артериального давления (ДАД) соответственно от 156,7±2,4/96,8±1,29 до 127,8±3,1 мм рт.ст. ($p<0,01$). Через 6-12 месяцев наблюдения процент *dippers* увеличился (на 25,0), а доля *overdippers*, *non-dippers*, *night-peakers* уменьшилась (на 30,5%). За 12 месяцев частота гипертонических кризов, декомпенсации АГ, временной нетрудоспособности сократилась на 42-47%. НФА, ГЛЖ, ИМТ и даже ДЛП после года мониторинга претерпели положительную динамику. При этом, 9 женщин прекратили через 2-3 месяца участие в образовательном проекте (3 из них по объективным причинам!).

Во 2-й группе среднесуточные САД (до 154,82,4, после 153,72,9 мм рт.ст.) и ДАД (до 96,11,3, после 96,21,4 мм рт.ст.), частота гипертонических пиков (особенно в утренние часы), обращаемости за медицинской помощью не изменилась или повысилась. Более четверти женщин не выполнили рекомендаций и лишь по самочувствию принимали лекарства.

Выводы. Эффективность конкора (самостоятельно и в комбинации с индапамом) у женщин с АГ на фоне КС в значительной степени зависит от психологической мотивации индивида, которая обусловлена активным участием в работе "Школы здоровья для больных с АГ".