

МАТЕРИАЛЫ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ: ПРОБЛЕМЫ В СИБИРИ»

г. Новосибирск, 11 октября 2023 г.

DOI 10.52727/2078-256X-2023-19-3-186-187

**Нестероидные противовоспалительные препараты у пациентов
с деформирующим остеоартрозом и артериальной гипертензией:
анализ влияния целекоксиба и мелоксикама на антигипертензивные средства.
Оптимизация лечения**

А.Г. Абдурахимов, Ф.И. Халметова

Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Узбекистан

Введение. Деформирующий остеоартроз — распространенное заболевание у пожилых пациентов, которое часто сопровождается артериальной гипертензией. Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС) обычно используются для лечения боли и воспаления, связанных с остеоартритом. Однако применение НПВС может также влиять на артериальное давление и нарушать эффективность антигипертензивных средств. Целекоксиб и мелоксикам — два широко используемых НПВС, которые показали свою эффективность при лечении остеоартрита. Однако их влияние на артериальное давление у пациентов с остеоартритом и гипертензией изучено недостаточно хорошо. Цель данного исследования — оценить влияние целекоксиба и мелоксикама на артериальное давление у пациентов с деформирующим остеоартрозом и артериальной гипертензией и оптимизировать стратегию лечения.

Материал и методы. В исследование было включено 120 пациентов с деформирующим остеоартрозом и артериальной гипертензией. Пациенты были случайным образом разделены на две группы: группа целекоксиба ($n = 60$) и группа мелоксикама ($n = 60$). Исследование проводилось на протяжении 12 недель, в течение которых у обследованных наблюдали изменения артериального давления и побочные эффекты. Также оценивалась эффективность антигипертензивных средств.

Результаты. Установлено, что и целекоксиб, и мелоксикам оказывают значительное влияние на артериальное давление у пациентов с деформирующим остеоартрозом и артериальной гипертензией, при этом эффект целекоксиба был

более выраженным. Исследование также показало, что применение целекоксиба или мелоксикама не оказывает существенного влияния на эффективность антигипертензивных средств.

Обсуждение. Показано, что применение целекоксиба или мелоксикама не оказывает существенного влияния на эффективность антигипертензивных средств. Результаты настоящего исследования позволяют предположить, что применение целекоксиба может быть более полезным у пациентов с деформирующим остеоартрозом и артериальной гипертензией, и что назначение НПВС может быть оптимизировано у пациентов с деформирующим остеоартрозом и артериальной гипертензией путем выбора подходящего НПВС и антигипертензивного средства.

Заключение. Настоящее исследование показало, что применение НПВС у пациентов с деформирующим остеоартрозом и артериальной гипертензией может оказывать различное влияние на антигипертензивные средства. В исследовании специально изучались влияние целекоксиба и мелоксикама на антигипертензивные средства и оптимизация лечения ими. Установлено, что хотя и целекоксиб, и мелоксикам эффективны для купирования боли у пациентов с остеоартритом, их влияние на антигипертензивные средства различно: целекоксиб показал значительное повышение артериального давления у пациентов, в то время как мелоксикам — незначительное. Исследование показывает, что следует соблюдать осторожность при назначении целекоксиба пациентам с гипертензией, так как он может нарушать эффективность антигипертензивных средств. Врачам рекомендуется учи-

тивать потенциальные риски и преимущества НПВС при лечении пациентов с остеоартритом и гипертонией. Больные гипертонией, которым требуются НПВС для обезболивания, должны находиться под тщательным наблюдением на предмет изменений артериального давления и функции почек. Кроме того, у пациентов с гипертонией следует рассмотреть альтернативные варианты лечения, такие как физиотерапия и

изменение образа жизни, чтобы избежать потенциального взаимодействия лекарств. В целом, результаты данного исследования дают важную информацию о применении НПВС у пациентов с деформирующим остеоартрозом и артериальной гипертензией. Необходимы дальнейшие исследования для изучения альтернативных стратегий обезболивания, не нарушающих эффективность антигипертензивных средств.

DOI 10.52727/2078-256X-2023-19-3-187-188

Фармакогенетические подходы к терапии антагонистами кальция солечувствительной артериальной гипертонии

И.А. Аляутдинова

ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва, Россия

Введение. Артериальная гипертензия является наиболее распространенным сердечно-сосудистым фактором риска во всем мире. Риск сердечно-сосудистых заболеваний возрастает с повышением артериального давления, а снижение артериального давления уменьшает этот риск у пациентов с гипертонией. Достижение целевых значений артериального давления у больных артериальной гипертонией является профилактикой таких осложнений, как инсульт, инфаркт миокарда, сердечная недостаточность [1]. При артериальной гипертонии наблюдается инфильтрация иммунными клетками почек и сосудов, и все больше данных указывает на то, что иммунные и воспалительные механизмы способствуют развитию этого заболевания. Многочисленные исследования на животных демонстрируют, что активация воспаления и высвобождение эффекторных цитокинов могут сдерживать повышение артериального давления и уменьшать развитие сосудистых, сердечных и почечных повреждений. В то же время нормализация артериального давления с достижением целевых значений сопровождается снижением выраженности воспаления [2]. Уровень артериального давления зависит от наличия у пациента факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. Для артериальной гипертензии особое значение имеет избыточное потребление соли. Связь между потреблением пищевой соли и гипертонией хорошо известна, и было показано, что снижение потребления соли снижает артериальное давление. В то же время отмечается индивидуальная солечувствительность. Установлено, что не все пациенты реагируют на избыточное потребление соли повышением артериального давления [3]. Эффективность медикаментозного снижения артериального давления

зависит как от фармакологических свойств препаратов, так и от приверженности пациентов к лечению. Антагонисты кальция входят в число основных гипотензивных препаратов, эффективно снижают артериальное давление и обладают протективными эффектами [4]. Имеет место индивидуальная чувствительность пациентов к гипотензивным эффектам препаратов. В настоящее время выявлена ассоциация различных полиморфизмов генов с чувствительностью к различным группам медикаментозных препаратов. Персонализированный подбор лекарств с учетом фармакогенетики повышает эффективность терапии [5].

Цель. Изучить роль гена рецептора ангиотензина II типа 2 *AGTR2* (G1675A) в эффективности антагонистов кальция у пациентов с солечувствительной артериальной гипертонией.

Материал и методы. В исследование включены 96 пациентов с артериальной гипертонией I степени, 1-й стадии, низкого сердечно-сосудистого риска. Проведено определение солечувствительности, суточное мониторирование артериального давления. Назначены низкосолевая диета и антагонист кальция амлодипин. Доза амлодипина титровалась от 2,5 до 5 мг в сутки. Курс терапии составил 1 месяц. Генотипирование *AGTR2* проводили методом полимеразной цепной реакции. Перед включением в исследование пациентами было подписано добровольное информированное согласие. Исследование одобрено этическим комитетом РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Результаты. Показатели суточного мониторирования артериального давления до лечения достоверно не различались у больных с разным генотипом *AGTR2* (G1675A). На фоне лечения и низкосолевой диеты все пациенты достигли це-