

**Эффективность
антигипертензивных препаратов
в комбинации с цитопротектором
Мексикор у больных пожилого
возраста с когнитивными
нарушениями на фоне
артериальной гипертонии**

А.П. Бабкин



- В XXI веке среди наиболее важных проблем, стоящих перед мировым сообществом, является прогрессирующее старение населения.
- По прогнозам ВОЗ к 2025 г. численность людей старше 60 лет превысит 1 млрд человек, что составит **15%** всего населения планеты

В связи с ожидаемым увеличением продолжительности жизни в различных странах мира деменция становится большой социальной проблемой

По прогнозам ученых число пациентов, страдающих когнитивными нарушениями будет удваиваться каждые 20 лет и может достигнуть к 2040 году 81 млн. человек .

**Препологаемые затраты на лечение
больных, страдающих когнитивными
расстройствами в Великобритании
увеличатся с 5,4 млрд в 2005 году до 16,7
млрд. фунтов стерлингов к 2031 году**

Comas-Herrera A, Wittenberg R, Pickard L, Knapp M. Cognitive impairment in older people: future demand for long-term care services and the associated costs. *Int J Geriatric Psychiatry* 2007;22:1037-

В последние годы все больший интерес вызывает проблема повышенного артериального давления (АД), как фактора риска расстройств когнитивных функций и развития сосудистой деменции .

Это связано с высокой распространенностью артериальной гипертонии среди лиц пожилого возраста: у 80% лиц старше 65 лет имеется высокое АД.

- ❑ Однако результаты антигипертензивной терапии с точки зрения эффективности профилактики и лечения когнитивных нарушений противоречивы.
- ❑ Если в исследованиях PROGRESS, SYST-EUR, OSCAR удалось показать превентивный характер гипотензивной терапии, то в других исследованиях (SCOPE, HYVET) не удалось однозначно выявить преимущества антигипертензивной терапии в отношении когнитивного снижения

Forette F., Seux M.L., Staessen J.A., et al. Prevention of dementia in randomised double-blind placebo-controlled Systolic Hypertension in Europe (Syst-Eur) trial.//Lancet 1998; 352 : 2046-2052

Dufouil C, Chalmers C, Coskun O., et al. Effects of blood pressure lowering on cerebral white matter hyperintensities in patients with stroke. The PROGRESS (Perindopril Protection against Recurrent Stroke Study) magnetic resonance imaging substudy.//Circulation, 2005. -V.112,-R1644—1650.

Lithell H., Hansson L., Skoog I., et al. The Study on Cognition and Prognosis in the Elderly (SCOPE): principal results of a randomized double-blind intervention trial.//J. Hypertens, 2003. -V.21. -P.875-886.

Saxby B.K., Harrington F., Wesnes K.A. et al. Candesartan and cognitive decline in Hypertension in the Very Elderly Trial cognitive function assessment (HYVET-COG): a double-blind, placebo controlled trial.//Lancet Neurol., 2008. -V.7. - P.683-689.

Группы препаратов, повышающих когнитивные функции

Название группы	Препараты
Средства, избирательно действующие на нейро-медиаторные системы: - Дофаминергические/ норадренергические -Холинергические -Антиглутаматергические	Проноран (пирибедил) Ингибиторы холинэстеразы (галантамин, ривастигмин) Предшественники ацетилхолина (цитиколин, холина альфосцерат) Мемантин
Средства нейрометаболического действия	Пирацетам, экстракт Ginkgo biloba (танакан) актовегин
Средства нейротрофического действия	Церебролизин, кортексин
Средства с вазоактивным действием	Нисерголин, винпоцетин

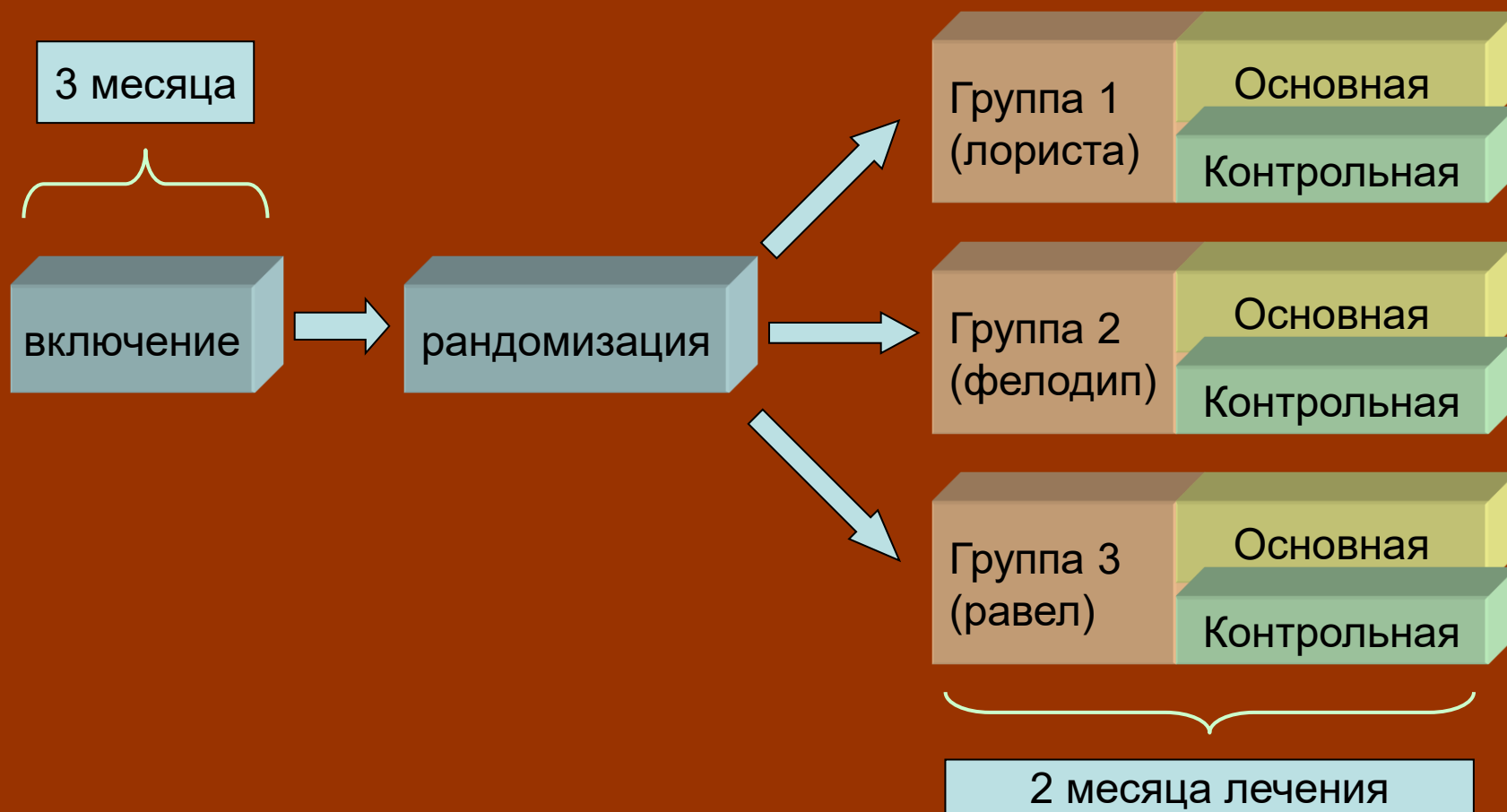
Цель исследования

изучить динамику показателей
суточного мониторирования
артериального давления (СМАД) и
когнитивных нарушений у пациентов
артериальной гипертензией пожилого
возраста при комбинированной
антигипертензивной терапии в сочетании
с мексикором

Материалы и методы.

В открытое, рандомизированное в параллельных группах исследование включено 108 пациентов (96 женщин и 12 мужчин) старше 60 лет неосложненной артериальной гипертензией I-II ст. (ср. возраст $65,41 \pm 1,47$ лет) с когнитивными расстройствами.

Длительность артериальной гипертензии составила $18,56 \pm 1,47$ лет.



Дизайн исследования

Пациенты первой группы получали равел СР (КРКА) -1,5 мг/сутки однократно, второй группы фелодип (TEVA) – 5-10 мг/сутки третьей группы лориста (КРКА) -50-100 мг/сутки в сочетании с Мексикором (по одной капсуле 100 мг 3 раза в сутки)

В контрольной группе больных монотерапия АГ проводилась этими препаратами без мексикора.

Длительность терапии составила 2 месяца

СМАД проводили дважды (до и после лечения) на аппаратах Кардиотенз 01 и АВРМ – 02 (Венгрия) по общепринятой методике (Ж.Д. Кобалава и соавт., 2004)

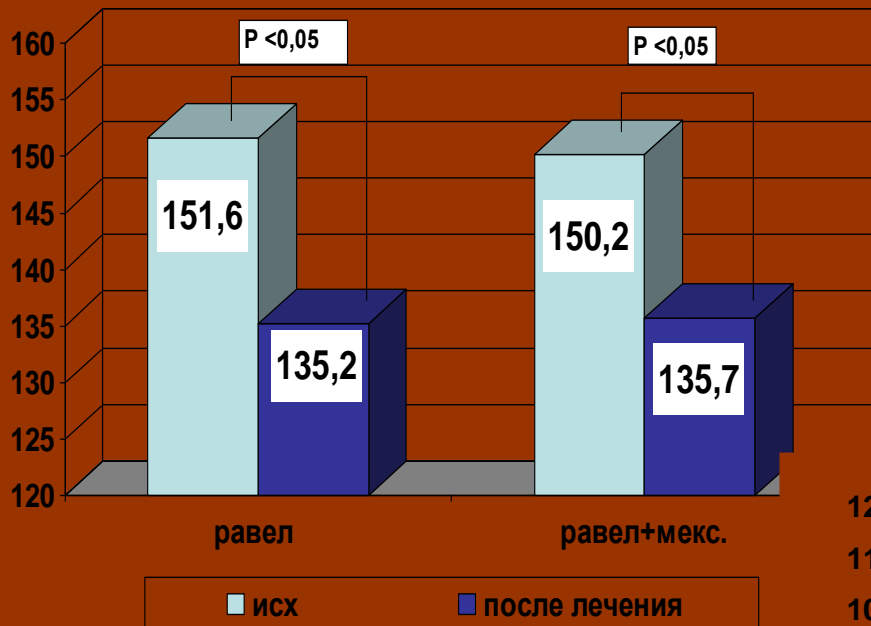
Когнитивные расстройства и их динамику оценивали с помощью тестов MMSE (Mini-Mental State Examination), рисования часов и пробы Шульте.

Когнитивные нарушения определяли, если результат по MMSE составил менее 30 баллов

Биохимические исследования включали следующие показатели : липидный профиль - общий холестерин , триглицериды , ХЛПВП и ХЛПНП, глюкоза, креатинин, мочевая кислота,, фибриноген

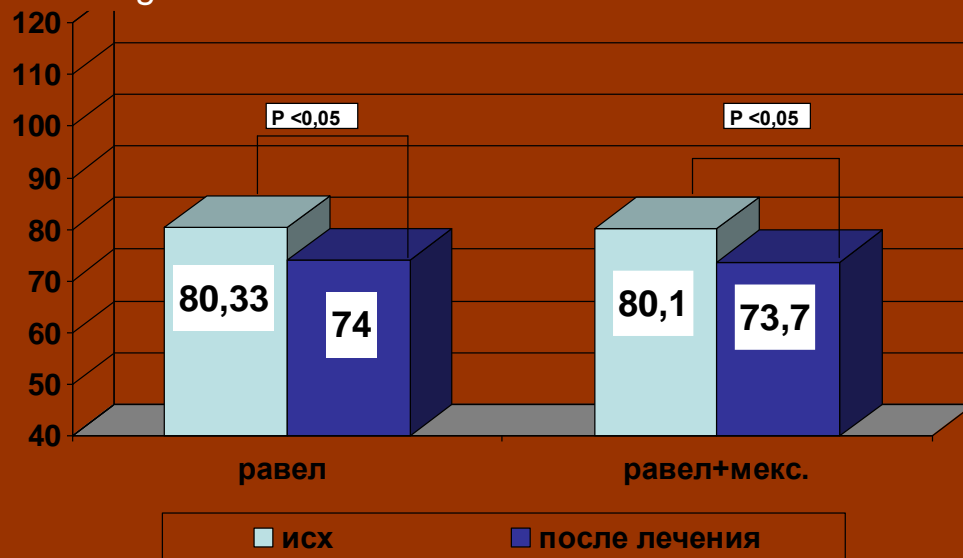
Результаты исследования

mmHg



САД_{ср}

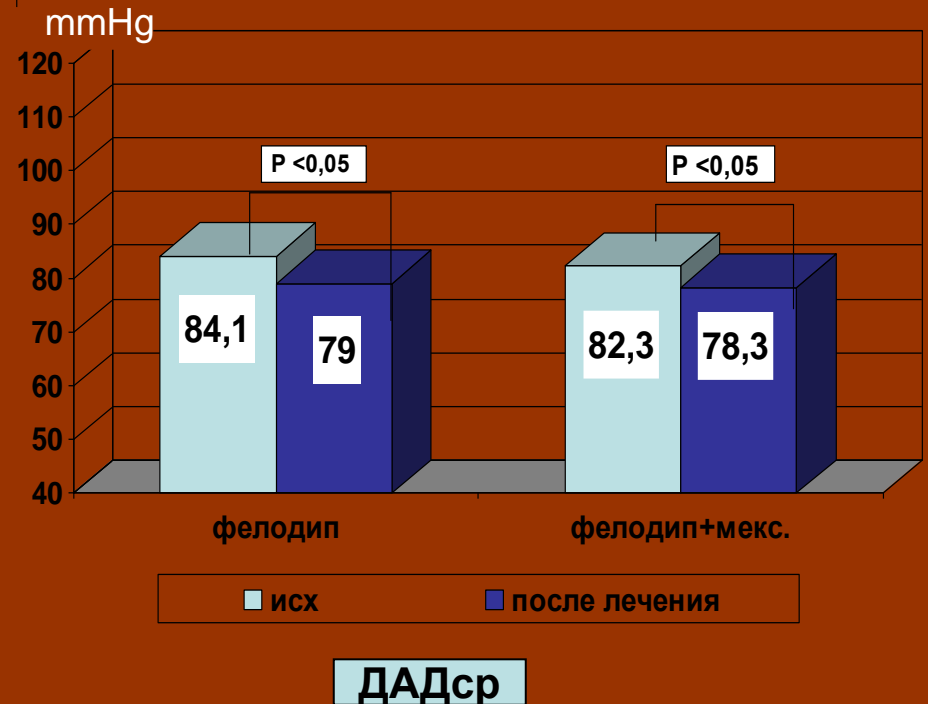
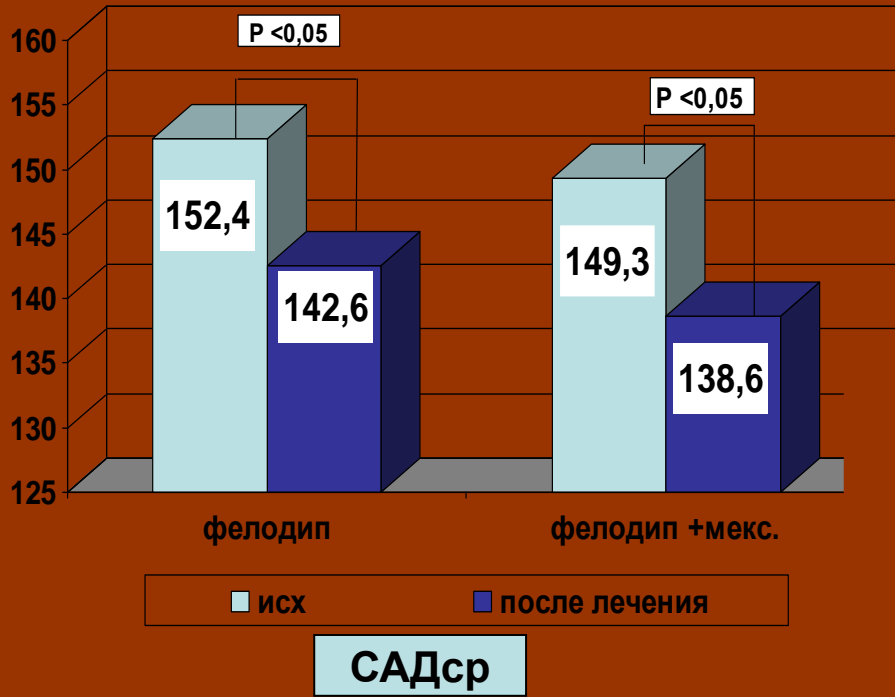
mmHg



ДАД_{ср}

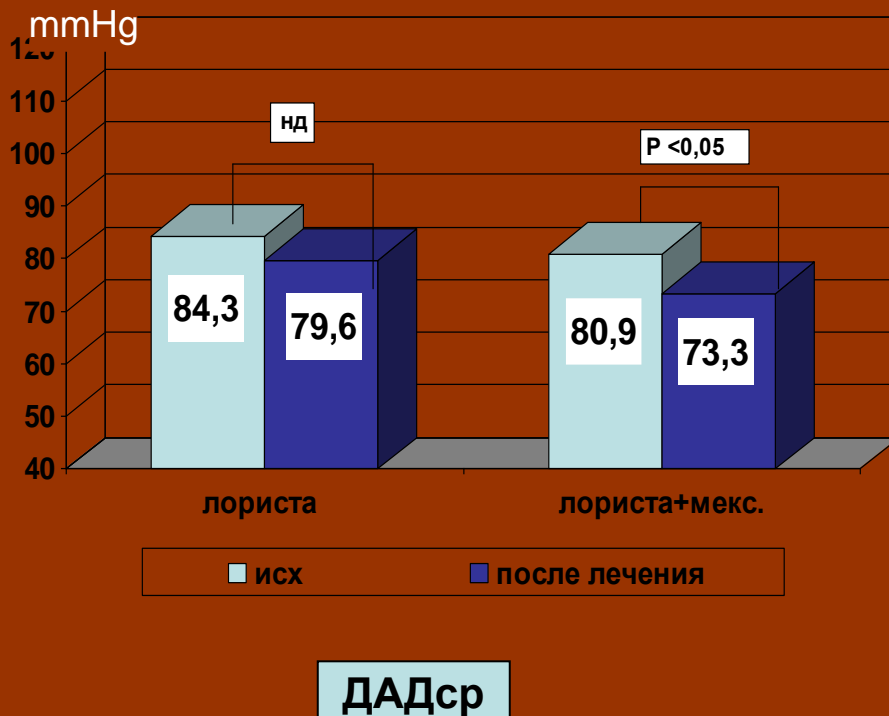
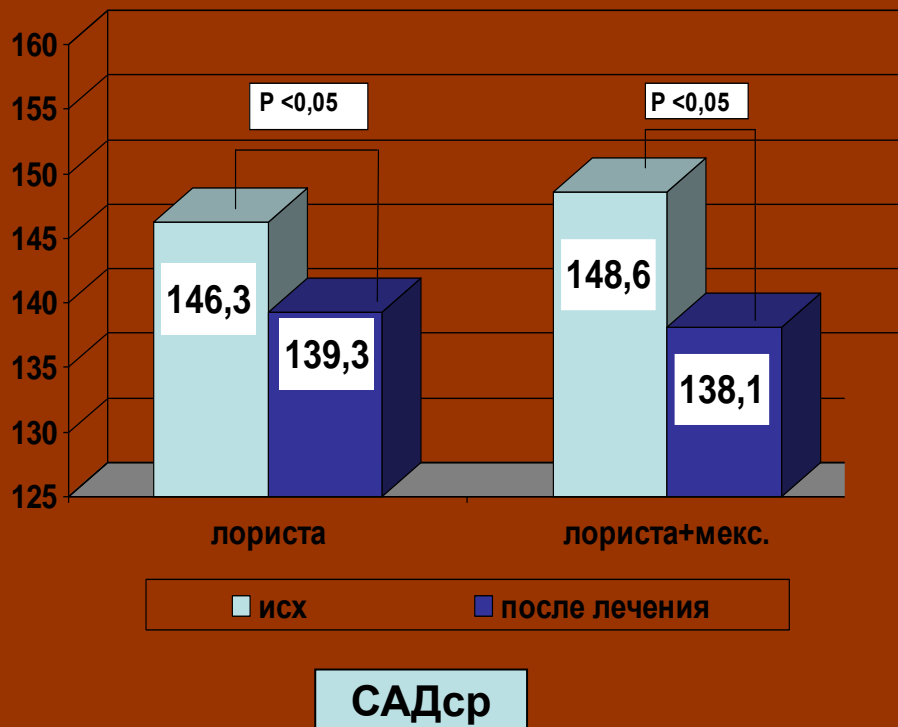
Динамика САД ср и ДАД ср у больных артериальной гипертонией при лечения равелом

mmHg



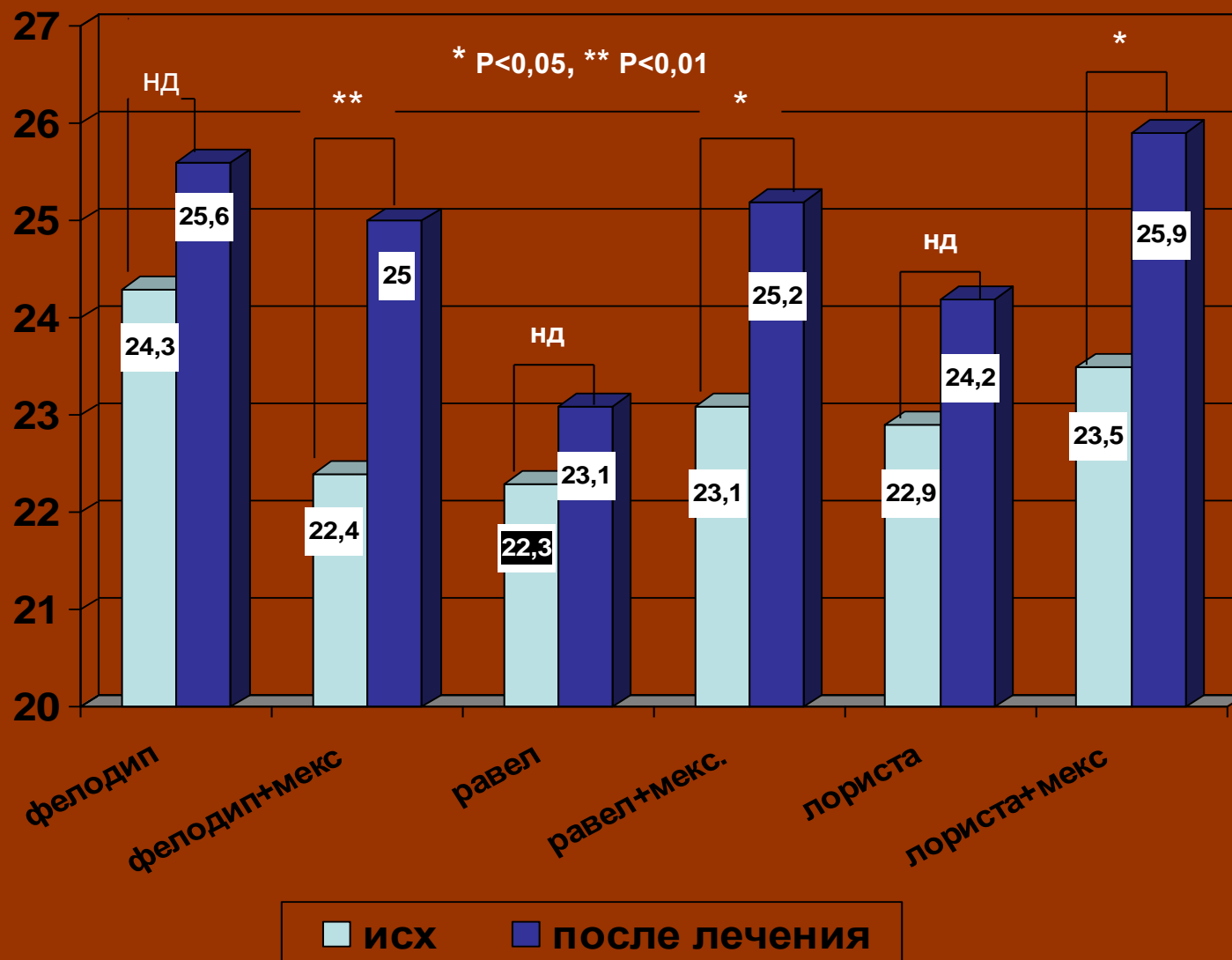
Динамика САД ср и ДАД ср у больных артериальной гипертонией при лечения фелодипом

mmHg



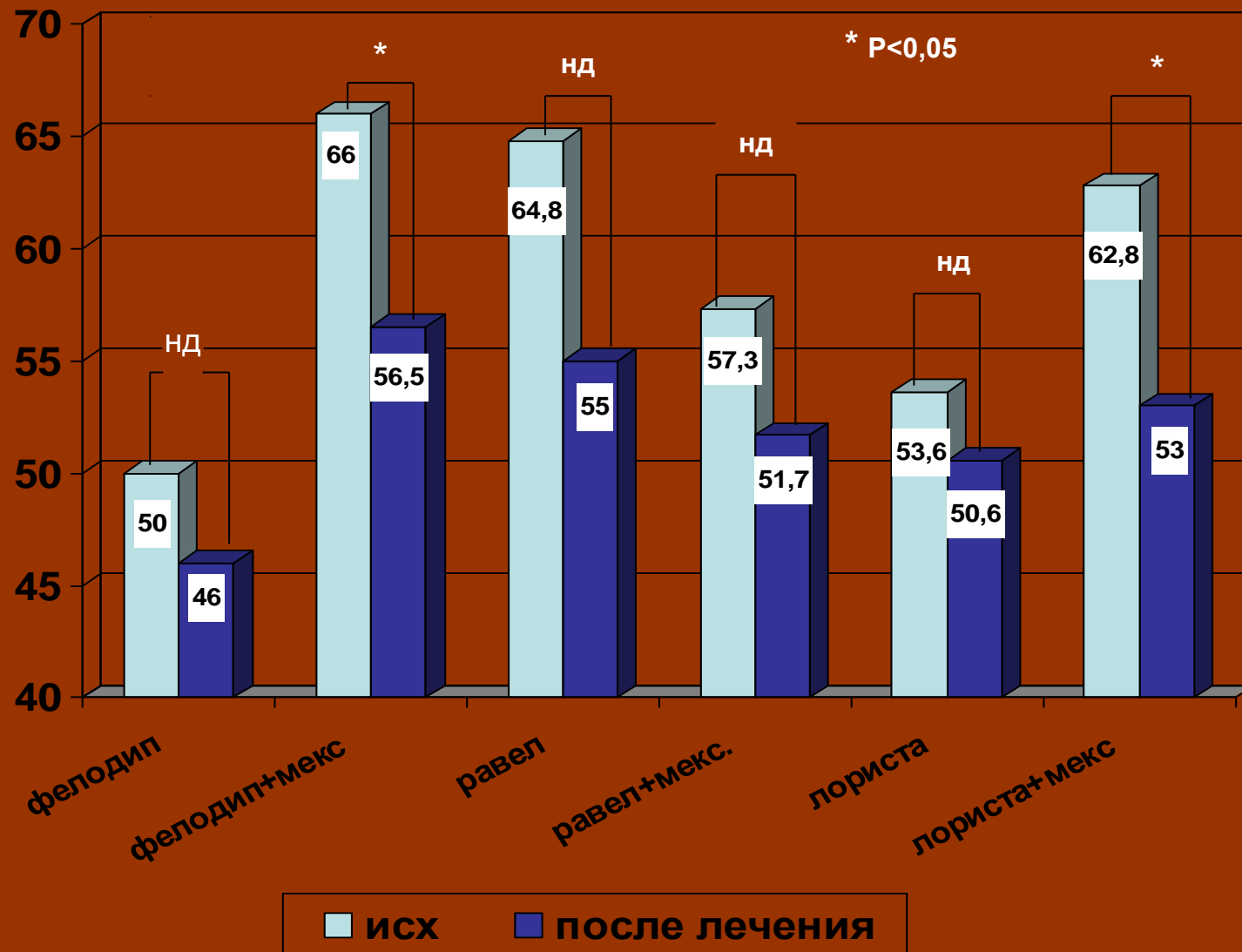
Динамика САД ср и ДАД ср у больных артериальной гипертонией при лечения лористой

баллы



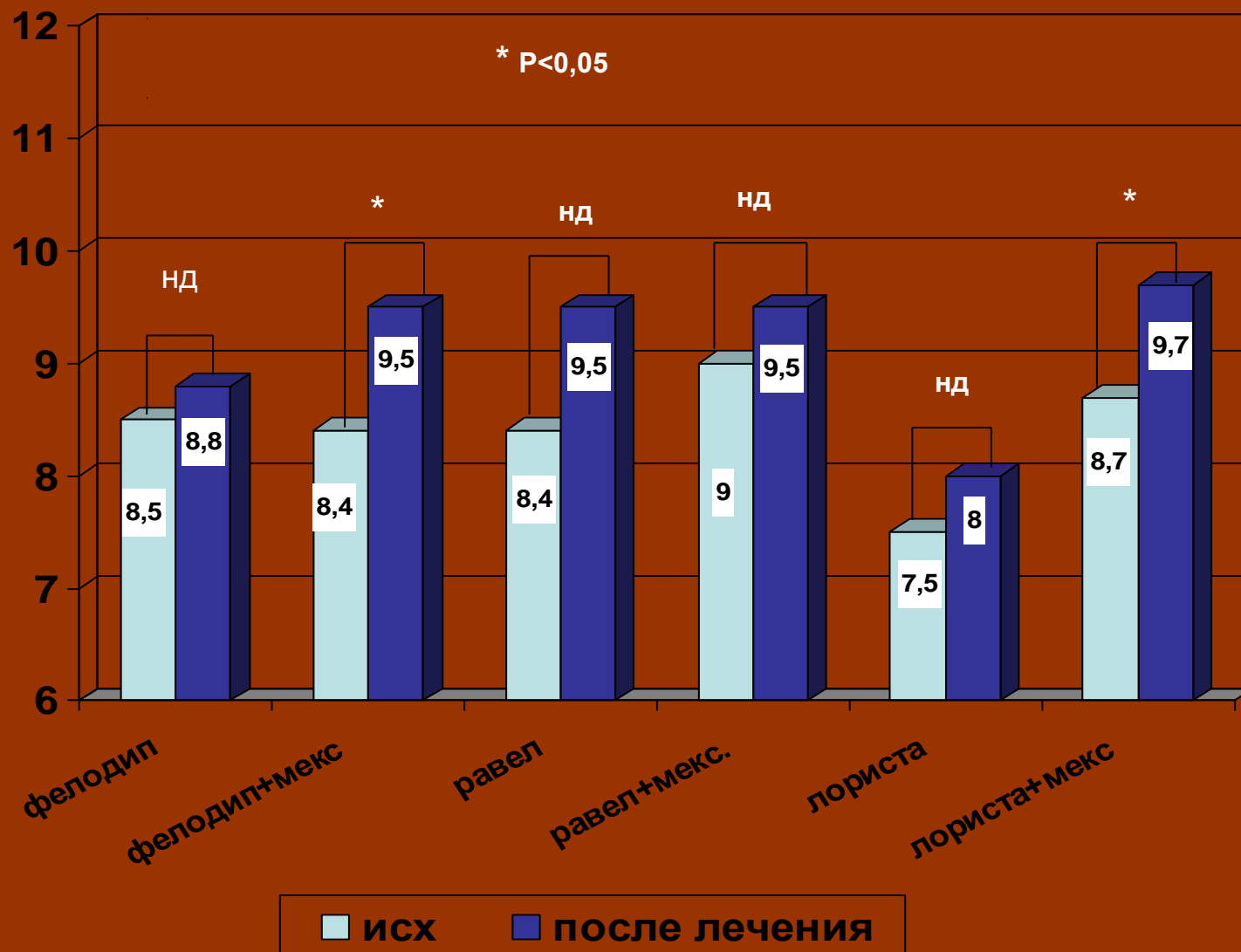
Динамика когнитивных нарушений (тест MMSE) у больных АГ при монотерапии и в комбинации с мексикором.

сек.

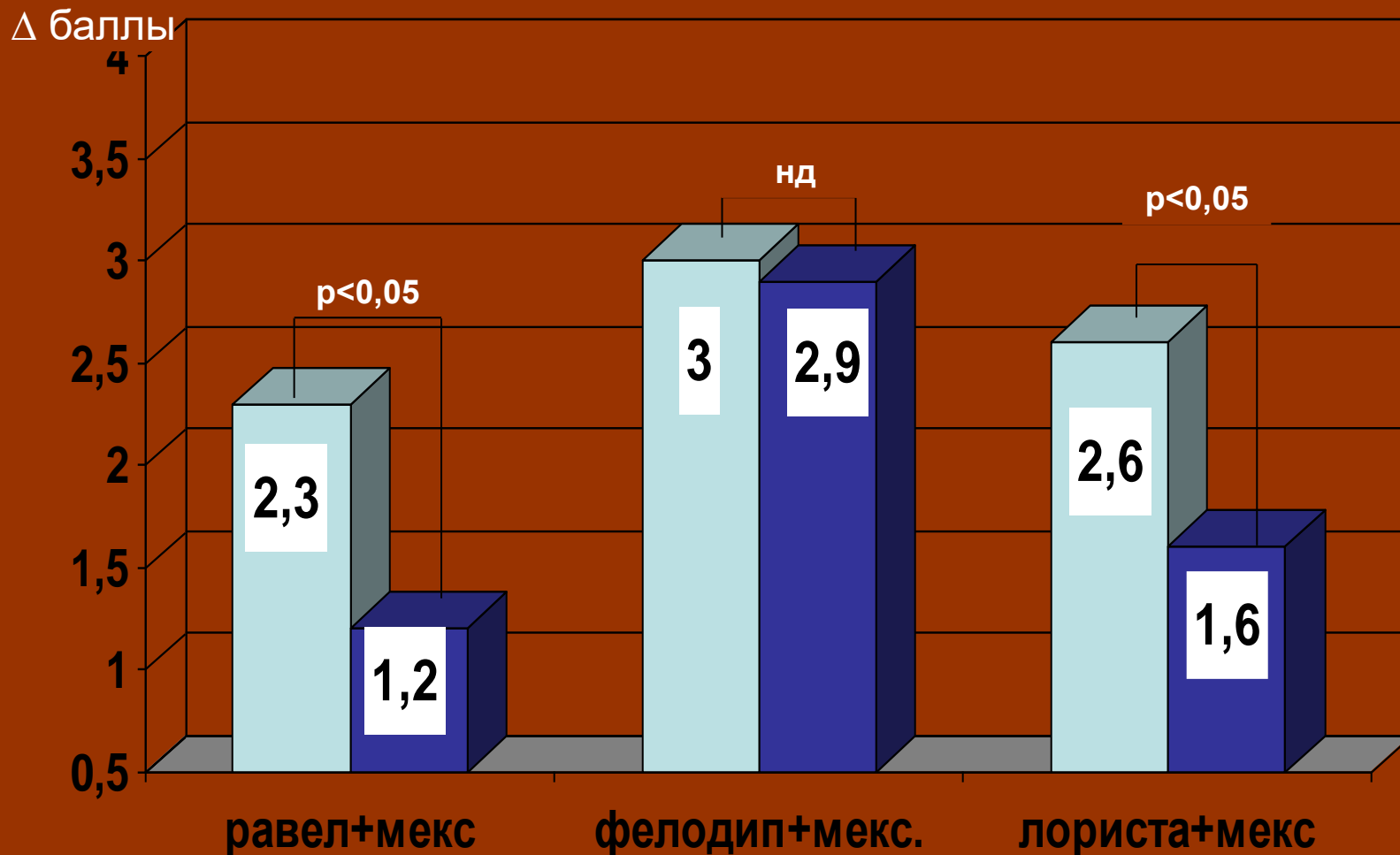


Динамика когнитивных нарушений (проба Шульте) у больных АГ при монотерапии и в комбинации с мексикором.

баллы



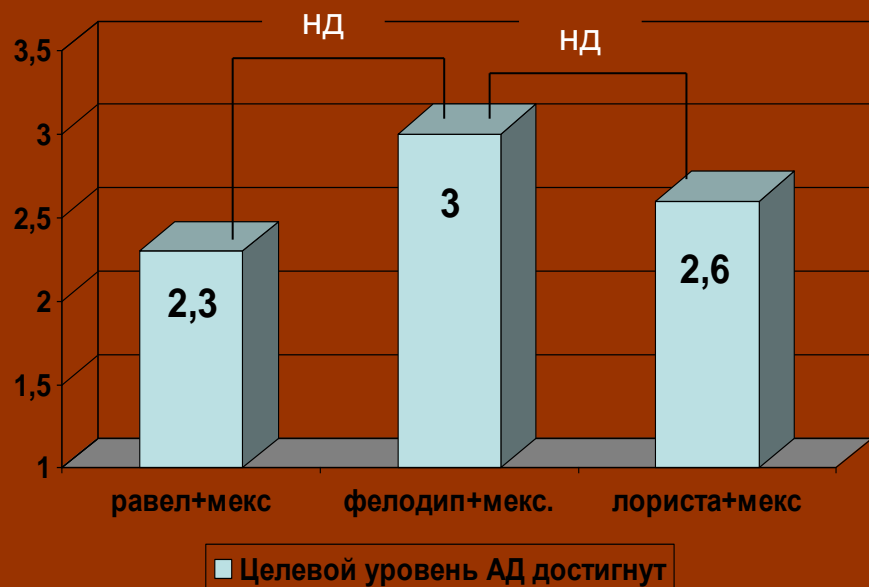
Динамика когнитивных нарушений (тест рисования часов) у больных АГ при монотерапии и в комбинации с мексикором.



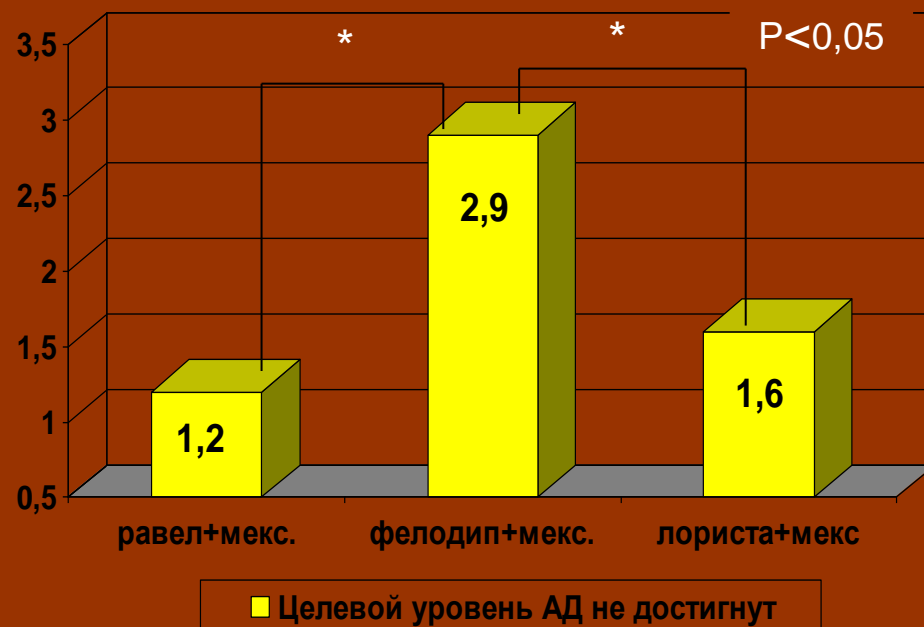
■ Достигнут целевой уровень АД ■ Не достигнут целевой уровень АД

Динамика когнитивных нарушений у больных с комбинированной терапией равелом, лористой и фелодипом в сочетании с мексикором с различной эффективностью антигипертензивной терапии

Δ баллы



Δ баллы



Динамика когнитивных нарушений у больных с различной эффективностью антигипертензивной терапии

Выводы

1. Антигипертензивная монотерапия лористой, равелом СР и фелодипом эффективна у больных артериальной гипертензией пожилого возраста, однако достоверного улучшения когнитивных функций не выявлено

2. Включение Мексикора в комбинированную терапию больных артериальной гипертензией привело к значимому улучшению большинства показателей СМАД и когнитивных функций.

3. Улучшение когнитивных функций в наибольшей степени отмечено у пациентов, получавших комбинацию препаратов «фелодип + мексикор», при этом полученный эффект не зависел от достигнутого уровня АД.