

**МОНИТОРИНГ ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ КОМБИНИРОВАННЫХ
АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ, СОДЕРЖАЩИХ ДИУРЕТИКИ****Чаплыгина Ксения Евгеньевна**

студент, Курский государственный медицинский университет, РФ, г. Курск

Корнилов Арсен Александрович

научный руководитель, канд. мед. наук, доцент, Курский государственный медицинский университет, РФ, г. Курск

Актуальность темы. Гипертоническая болезнь является одной из наиболее распространенных и актуальных проблем современного здравоохранения. По данным Всемирной организации здравоохранения, высокое артериальное давление затрагивает миллионы людей по всему миру и является значительным фактором риска для развития сердечно-сосудистых заболеваний, инсультов и других серьезных осложнений. В связи с этим, необходимость эффективного контроля артериального давления становится первоочередной задачей для медицинских работников. В последние годы наблюдается рост интереса к комбинированным антигипертензивным средствам, которые представляют собой сочетание различных классов препаратов, имеющих синергизм в отношении антигипертензивного эффекта и модификации прогноза. Эти средства позволяют не только достичь более выраженного гипотензивного эффекта, но и минимизировать побочные действия, что делает их особенно актуальными в клинической практике [2].

На сегодняшний день лидерами как в монотерапии, так и в комбинациях, являются антигипертензивные препараты пяти основных классов, доказавших свою эффективность и безопасность в рандомизированных исследованиях: ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, блокаторы рецепторов ангиотензина II, блокаторы медленных кальциевых каналов, бета-адреноблокаторы. Обращает на себя внимание тот факт, что по итогам предшествующих наблюдений в большинстве клинических ситуаций назначаются комбинированные средства, имеющие в составе диуретик. Наличие дополнительных показаний (таких, как застой жидкости, сопутствующая хроническая болезнь почек и др.) делают этот класс необходимым компонентом гипотензивного лечения [3].

В последние годы актуальность приобрели фармакоэпидемиологические исследования, направленные на оценку рациональности применения лекарственных средств и определение соответствия врачебных назначений действующим клиническим рекомендациям, что позволяет оптимизировать лечение гипертонической болезни [1].

Цель исследования: локальный фармакоэпидемиологический мониторинг комбинированных антигипертензивных средств, содержащих диуретики.

Материал и методы исследования. Материалом для исследования послужили открытые данные закупок комбинированных антигипертензивных лекарственных средств на территории следующих областей: Курская, Орловская, Брянская, Смоленская и Калужская. Мониторинг проводили в 2024г., применяя общепринятые методы параметрической и непараметрической статистики.

Полученные результаты.

В таблице 1 представлены результаты фармакоэпидемиологического мониторинга в

соответствии с представленными комбинациями, содержащими диуретики, и исследуемыми регионами.

Таблица 1.

Структура потребления комбинированных препаратов, содержащих диуретики, в исследуемых регионах (по количеству упаковок)

№	МНН	Область			
		Брянск	Калуга	Курск	Орел
		%	%	%	%
1	индапамид+ периндоприл	20,27	18,35	13,6	11,16
2	амлодипин + индапамид + периндоприл	10,73	13,93	6,72	8,40
3	азилсартана медоксомил + хлорталидон	13,07	6,58	6,81	7,10
6	лозартан + гидрохлоротиазид	4,04	5,95	4,99	5,05
8	телмисартан + гидрохлоротиазид	1,78	3,9	5,98	5,32
12	амлодипин + валсартан + гидрохлоротиазид	1,01	1,53	1,83	1,55
14	атенолол + хлорталидон	2,37	2,55	3,44	3,26
16	индапамид + эналаприл	-	-	0,84	0,80
17	амлодипин + индапамид	0,98	3	1,98	2,79

Из данной таблицы видно, что в натуральном выражении среди фиксированных комбинаций за 2024 год во всех представленных регионах часто использовалась комбинация «индапамид + периндоприл». В Калуге высокий спрос на комбинацию «амлодипин + индапамид+ периндоприл», а в остальных областях «азилсартана медоксомил + хлорталидон».

Заключение. По результатам исследования установлено, что в целом структура потребления фиксированных комбинаций, содержащих диуретики, соответствовала принципам рациональности и требованиям действующих клинических рекомендаций.

Список литературы:

1. Корнилов, А. А. Фиксированные комбинации гипотензивных лекарственных средств: фармакоэпидемиология / А. А. Корнилов, Д. С. Акбарова // Вестник науки. – 2024. – Т. 5, № 6(75). – С. 807-810.

2. Попонина, Т. М. Анализ назначения гипотензивной терапии участковыми врачами города Томска и Томской области / Т. М. Попонина, М. Г. Комарова // Сибирский медицинский журнал (г. Томск). – 2010. – Т. 25, № 4-1. – С. 99-102.

3. Фармакоэпидемиология использования гипотензивных препаратов в сельских районах области / М. Ю. Маркелов, С. В. Харьков, Е. А. Маркелова // Вестник новых медицинских технологий. – 2011. – Т. 18, № 2. – С. 195-194.