

Пшеничкина Наталья Алексеевна

врач-терапевт

МБУЗ «Городская поликлиника №41»

г. Ростов-на-Дону, Ростовская область

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА У ПОЖИЛЫХ

***Аннотация:** статья посвящена фармакодинамическим эффектам ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента и особенностям его применения у лиц пожилого возраста.*

***Ключевые слова:** ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, пожилой возраст, метаболический синдром, хроническая дисциркуляторная энцефалопатия.*

Постарение населения и угрожающая распространенность полиморбидной патологии неизбежно ведет к все возрастающему интересу клиницистов к лекарственным препаратам, обладающим широким спектром терапевтического воздействия. В современной фармакотерапии имеется четко прослеживаемая тенденция к расширению показаний к применению лекарственных средств. Так, в последние годы нашли новое применение препараты эритропоэтина [12; 6; 11], ботулотоксина [14], лекарственные средства с плеiotропными эффектами [1]. В этой связи особый интерес вызывают ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (ИАПФ), обладающие солидным спектром фармакодинамических эффектов. ИАПФ не только эффективно снижают уровень артериального давления и защищают от поражения органы-мишени, но и устраняют эндотелиальную дисфункцию и проявления сердечной недостаточности, улучшают реологические показатели крови, благоприятно влияют на липидный и углеводный обмен.

Важнейшим фармакодинамическим эффектом ИАПФ является их способность нивелировать чрезмерную активность симпатoadренальной системы [5]. Гиперсимпатикотония у пожилых имеет существенное значение в развитии целого ряда клинически значимых состояний – сердечной недостаточности [3],

прогностически опасной аритмии [13], инсулинорезистентности [2], толерантности к лекарственным препаратам [4; 8]. Не исключено, что именно высокий тонус симпатической нервной системы является тем связующим звеном, который обуславливает столь распространенное сочетание указанных состояний именно у пожилых пациентов.

Инсулинорезистентность у пожилых и ее коррекция с помощью ИАПФ заслуживает особого внимания. Несмотря на хорошо описанную симптоматику этого синдрома, тем не менее существуют определенные сложности с адекватной и своевременной его диагностикой [7]. Это формирует потенциальную угрозу применения препаратов, ухудшающих чувствительность периферических тканей к инсулину, особенно у тех пожилых пациентов, у которых клиническая манифестация (особенно в виде абдоминального ожирения и нарушения углеводного обмена) синдрома не ярко выражена. В этой связи ИАПФ, снижающие инсулинорезистентность, выглядят несомненно более предпочтительными по сравнению с другими лекарственными средствами.

То же можно констатировать и в случае применения ИАПФ у пациентов с хронической дисциркуляторной энцефалопатией, столь распространенной у пожилых пациентов. ИАПФ способны оказывать полимодальное благоприятное воздействие на мозговое кровообращение, нормализуя его уторегуляцию и функцию сосудистого эндотелия, улучшая реологические показатели крови и устраняя гиперсимпатикотонию. Однако это не отменяет необходимость осуществления индивидуального подбора антигипертензивных средств у подобной категории больных [10; 9].

Список литературы

1. Кивва В.Н. Метаболический синдром и эндотелиальная дисфункция: возможности и ограничения фармакотерапии // Медицинский форум. – 2015. – №2. – С. 44–49.
2. Кивва В.Н. Метаболический синдром у мужчин пожилого и старческого возраста и его лечение: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Ростов н/Д, 2000. – 38 с.

3. Кивва В.Н. Патогенез сердечной недостаточности / В.Н. Кивва, Т.Н. Абрамова // Астраханский медицинский журнал. – 2009. – Т. 4. – №1. – С. 73–81.
4. Кивва В.Н. Толерантность к нитратам. Новые данные о диагностике и предрасполагающих факторах у пожилых / В.Н. Кивва, Д.Ш. Дубина, Т.Н. Абрамова // Астраханский медицинский журнал. – 2008. – №4. – С. 38–42.
5. Кивва В.Н. Кардионеврологические аспекты применения ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента. Взгляд фармаколога / В.Н. Кивва, И.В. Кладова, Д.Ш. Дубина, Н.А. Славская, Е.А. Иншина // Астраханский медицинский журнал. – 2012. – Т. 7. – №1. – С. 37–43
6. Кивва В.Н. Возможности патогенетической терапии эритропоэтинами поражения головного мозга у пациентов с хронической почечной недостаточностью / В.Н. Кивва, И.В. Кладова, Д.Ш. Дубина, А.Х. Чернышева, Н.Б. Страхова, Т.П. Белобородова, Л.И. Валуева, Е.В. Нелина // Астраханский медицинский журнал. – 2011. – Т. 6. – №4. – С. 13–18;
7. Кивва В.Н. Способ диагностики синдрома инсулинорезистентности / В.Н. Кивва, С.С. Кофанова, Н.Д. Кивва, Л.Ф. Кивва, А.А. Сердюкова, А.С. Грицук. Патент на изобретение RUS 2153170 26.08.1999; /Российская Федерация МПК: МПК: 7G 01N 33/48 A.
8. Кивва В.Н. Способ диагностики толерантности к антигипертензивным препаратам / В.Н. Кивва, Ю.С. Макляков, Е.А. Морозова, И.И. Чугунова, Н.А. Славская, Т.Н. Абрамова, Д.Ш. Дубина. Патент на изобретение 2384296; / Российская Федерация МПК: А 61 В 8 10, А 61 К 31 40, А 61 Р 9 12.
9. Кивва В.Н. Способ индивидуального подбора антигипертензивных препаратов у больных с дисциркуляторной энцефалопатией / В.Н. Кивва, И.И. Чугунова, Ю.С. Макляков, И.В. Кладова, Р.Е. Телеснин, Т.В. Алексеева. Патент на изобретение 2157657; Российская Федерация МПК: 7А 61В 5/02 А, 7А 61В 3/00В.
10. Кивва В.Н. Способ определения эффективности антигипертензивных препаратов у больных с хронической дисциркуляторной энцефалопатией / В.Н. Кивва, И.И. Чугунова, Ю.С. Макляков, Р.Е. Телеснин, О.Ю. Соколов,

Е.В. Зикункова, И.В. Булько. Патент на изобретение 2147832; Российская Федерация МПК: 7А 61В 5/02 А, 7А 61В 3/12 В.

11. Кладова И.В. Эритропоэтины: новые возможности с позиции доказательной медицины / И.В. Кладова, В.Н. Кивва, Д.Ш. Дубина, А.Х. Галимзянова, А.К. Андреева, Г.Р. Рахматуллина // Астраханский медицинский журнал. – 2009. – Т. 4. – №1. – С. 15–29.

12. Кладова И.В. Нейропротективные эффекты эритропоэтина: возможности, перспективы и реальность (обзор литературы) / И.В. Кладова, В.Н. Кивва, А.В. Хрипун, И.В. Черникова, Н.Б. Страхова, Н.В. Антипова, Т.П. Белобородова, И.Ю. Воробьев // Медицинский вестник Юга России. – 2014. – №3. – С. 28–35.

13. Морозова Е.А. Поздние потенциалы желудочков у мужчин пожилого возраста с метаболическими нарушениями / Е.А. Морозова, В.Н. Кивва // Фундаментальные исследования. – 2004. – №3. – С. 76–77.

14. Хрипун А.В. Ботулинотерапия постинсультной спастичности: местов концепции успешной реабилитации / А.В. Хрипун, И.В. Кладова, В.Н. Кивва, Ж.А. Андреева, Е.П. Прудюс, Д.С. Костюков, А.Ю. Баталина, Д.В. Гавашели, И.В. Куликовских // Медицинский вестник Юга России. – 2016. – №2. – С. 9–16.