

УДК 616.12-008.331.1

П. О. ЛАЗАРЄВ

/Національний медичний університет імені О. О. Богомольця, Київ, Україна/

## Симпатометаболічний профіль фіксованої комбінації лерканідипіну з еналаприлом у терапії пацієнтів з артеріальною гіпертензією, що страждають ожирінням (огляд дослідження\*)

### Резюме

У публікації висвітлено основні можливості фіксованих комбінацій інгібіторів ангіотензинперетворювального ферменту із блокаторами кальцієвих каналів у терапії артеріальної гіпертензії і переваги комбінації еналаприл 20 мг/лерканідипін 10 мг щодо наявності симпатомодулювальних властивостей. Наведено клінічні дані, які свідчать про користь застосування саме цієї комбінації у пацієнтів з артеріальною гіпертензією і супутнім ожирінням.

**Ключові слова:** артеріальна гіпертензія, ожиріння, симпатична нервова система, лерканідипін

Як відомо, комбінована антигіпертензивна медикаментозна терапія повинна відповідати ряду основних вимог.

До них належать:

- 1) здатність знижувати артеріальний тиск на більшу величину, ніж може забезпечити кожний з компонентів при монотерапії;
- 2) профіль переносимості, щонайменше порівнянний із монотерапією;
- 3) властивості, що сприяють підвищенню прихильності до лікування та виконання рекомендацій лікаря;
- 4) наявність симпатомодулювальних та кардіопротективних властивостей.

Остання вимога є особливо актуальною, оскільки активація симпатичної нервової системи є загальною ознакою гіпертонічного стану (особливо якщо це пов'язано з такими клінічними станами як ожиріння, яке сприяє прогресуванню захворювання та розвитку пошкодження органів-мішеней). Комбінація інгібіторів АПФ із блокаторами кальцієвих каналів (БКК) демонструє ряд потенційних переваг, порівняно з іншими комбінаціями (рис. 1). Однак поки що не визначено, чи здатна така комбінація забезпечити сприятливий вплив на нормалізацію функції симпатичної нервової системи.

У дослідженні, проведеному в Італії, вивчали вплив 8-тижневої терапії артеріальної гіпертензії (АГ) з використанням двох фіксова-

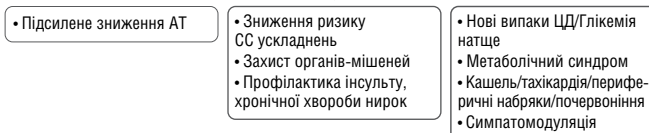
них комбінацій (ФК) – еналаприл 20 мг/лерканідипін 10 мг, порівняно з ФК еналаприл 20 мг/фелодипін 5 мг, — на офісний артеріальний тиск, частоту серцевих скорочень та симпатичну активність, які оцінювали шляхом вимірювання норадреналіну в плазмі крові та прямої оцінки активності симпатичних післягангліонарних м'язових нервів. До дослідження було включено 36 пацієнтів середнього віку з АГ та супутнім ожирінням. Середній показник офісного АТ на початку дослідження склав 153,4±2,1/102,9±1,7 мм рт. ст. Усі клінічні характеристики пацієнтів доступні за посиланням <https://www.webcardio.org/Data/Sites/1/a-statti/seravalle-2016.pdf>.

Всі вимірювання проводили до та після 8 тижнів лікування кожною з двох комбінацій. Результати дослідження продемонстрували, що, незважаючи на більшу антигіпертензивну ефективність, комбінація еналаприл/лерканідипін не сприяла виникненню суттєвих змін жодного з трьох маркерів адренергічної активності, а саме, частоти серцевих скорочень, концентрації норадреналіну в плазмі та активності симпатичних нервів (оцінювалася кількість імпульсів за секунду), на відміну від результатів спостережень, отриманих при застосуванні комбінації фелодипін/еналаприл.

Ці дані свідчать про те, що комбінація еналаприл 20 мг/лерканідипін 10 мг ефективна в терапії АГ, пов'язаної з ожирінням. Вони також демонструють, що вищевказаний режим антигіпертензивної терапії, на відміну від комбінації еналаприл 20 мг/фелодипін 5 мг, забезпечує симпатомодулювальну дію, сприятливо впливаючи на серцево-судинний та кардіометаболічний гомеостатичний контроль. ФК лерканідипін/еналаприл майже повністю позбавлена будь-якого значного симпатозбуджувального ефекту, її застосування пов'язане з поліпшенням чутливості рецепторів до інсуліну.

\* Seravalle G, Brambilla G, Pizzalla DP, Casati A, Riva M, Cuspidi C, Bombelli M, Mancia G, Grassi G. Differential effects of enalapril-felodipine versus enalapril-lercanidipine combination drug treatment on sympathetic nerve traffic and metabolic profile in obesity-related hypertension. *J Am Soc Hypertens*. 2016 Mar;10(3):244-51.

### Доведені та потенційні переваги комбінації інгібіторів АПФ з БКК



**Рис. 1.** Переваги комбінації інгібіторів ангіотензинперетворювального ферменту та блокаторів кальцієвих каналів

## Резюме

### **Симпатометаболический профиль фиксированной комбинации лерканидипина с эналаприлом в терапии пациентов с артериальной гипертензией, страдающих ожирением (обзор исследования\*)**

П. А. Лазарев

Национальный медицинский университет имени А. А. Богомольца, Киев, Украина

В публикации освещены основные возможности фиксированных комбинаций ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента с блокаторами кальциевых каналов в терапии артериальной гипертензии и преимущества комбинации эналаприл 20 мг/лерканидипин 10 мг в наличии симпатомодулирующих свойств. Приведены клинические данные, свидетельствующие о пользе применения именно этой комбинации у пациентов с артериальной гипертензией и сопутствующим ожирением.

**Ключевые слова:** артериальная гипертензия, ожирение, симпатическая нервная система, лерканидипин

## Summary

### **Sympathometaabolic profile of a fixed combination of lercanidipine with enalapril in the treatment of obese hypertensive patients (study review\*)**

P. A. Lazarev

O. O. Bohomolets National Medical University, Kyiv, Ukraine

The publication highlights the main possibilities of fixed combinations of angiotensin-converting enzyme inhibitors with calcium channel blockers in the treatment of hypertension and the advantages of the combination of enalapril 20 mg / lercanidipine 10 mg in terms of sympathomodulatory properties. Clinical data are provided that indicate the benefit of using this combination in patients with hypertension and concomitant obesity.

**Key words:** arterial hypertension, obesity, sympathetic nervous system, lercanidipine