© 2026 International Conference on Multidisciplinary Sciences and Innovations . All Rights Reserved.

ВЛИЯНИЕ МЕТИЛДОПЫ В КОМБИНАЦИИ С НИФЕДИПИНОМ У БЕРЕМЕННЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.

Махмуджанова Ш.М
Рахмонов К.Х.
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии Ферганский филиал , г.Фергана. Узбекистан.
DOI:https://doi.org/10.5281/zenodo.23111045

Цель исследования: изучить сравнительную эффективность и динамику метилдопы в монотерапии и в комбинации с нифедипином при применение у беременных с резистентной артериальной гипертензией**.**

Материалы и методы исследования В исследование были включены беременные 1,2,3 триместра , без тяжелых сопутствующих заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений (хроническая сердечная недостаточность , аритмии сердца) в количестве 10 пациентов.

Средний возраст пациентов составил 26 +/-5 лет ,средняя длительность АГ (Артериальная гипертензия)у первой группы составило АГ 5,4±2,7 лет , у второй группы 6,2 ,±1,2 лет .Всем больным на этапе лечения в течение 5 месяцев терапии измеряли офисное АД по методу Короткова с целью изучения динамику проводили суточное мониторирование АД (СМАД) (Регистратор « CONTEC»). Все пациенты были распределены на 2 группы . Первая группа беременные пациенты с резистентной АГ с монотерапией метилдопой (n=5) и вторая группа беременные с резистентной артериальной гипертензией (n=5) на фоне метилдопы с комбинацией нифедипином .Среднесуточная доза доза метилдопы 1 группе составила2250,0+250,2 мг, во второй группе 2250+250,4 мг и доза нифедипина 10,0±1,2 мг.

Результаты представлены в виде M±SD

В целом была показана значительная положительная динамика показателей СПАД, независимо от режима терапии. В частности средне-суточная показатель САД (Ср.сут.САД) в 1 группе составил : исходно 160.2±14,2 мм.рт.ст. , в динамике 130,2±10,2 мм.рт.ст.($p<0.001$), Средне-суточная показатель ДАД (Ср.сут.ДАД) составил исходно 90,2±12,4 мм.рт.ст., в динамике 85,2±4.3 мм.рт.ст..($p<0.02$) и во 2 группе средне-суточная показатель САД (Ср.сут.САД) составил : исходно -165.2±10,2 мм.рт.ст. , в динамике 120,2±5,2 мм.рт.ст..($p<0.001$) Средне-суточная показатель ДАД (Ср.сут.ДАД) составил исходно 91,2±11,2 мм.рт.ст., в динамике 73,2±3.3 мм.рт.ст.($p<0.02$). В обеих группах на фоне терапии метилдопой снизились вариабельность АД. Так показатель вариабельности САД в дневное время (Вар.САД дн) в 1 группе составил : исходно -16 .2±4,2 мм.рт.ст. , в динамике 12,2±3,2 мм.рт.ст..($p<0.001$).Вариабельность САД в ночное время (Вар.САД н) исходно составило 15,2±,4,2 мм.рт.ст., в динамике 10,7±3.2 мм.рт.ст..($p<0.02$) и во 2 группе Вар.САД дн) в 1 группе составил : исходно -18.2±4,2 мм.рт.ст. , в динамике 11,2±1,2 мм.рт.ст..($p<0.001$)Вариабельность САД в ночное время (Вар.САД н) исходно составило 16,2±,4,2 мм.рт.ст., в динамике 11,7±2.2 мм.рт.ст..($p<0.05$)

Заключение. Таким образом показана хорошая антигипертензивная эффективность 5 месячной антигипертензивной терапии у беременных с резистентной артериальной гипертензией по показателю СМАД на фоне обоих режимов комбинированной антигипертензивной с включением метилдопа (максимально допустимая дозировка) монотерапией и метилдопа (максимально допустимая дозировка) с нифедипином. Тем не менее, на фоне комбинированной антигипертензивной терапии с включением нифедипина

© 2026 International Conference on Multidisciplinary Sciences and Innovations . All Rights Reserved.

отмечалась значительная положительная динамика со стороны показателей СМАД в сравнение с монотерапии метилдопой. .

Рахмонов К.Х. д.м.н д.м.н , директор, руководитель отделения кардиохирургии РСНИЦКФФ. Махмуджанова Ш.М. —врач-кардиолог поликлиничекого отделения РСНИЦКФФ.

.