После решения вопроса о необходимости и применения антигипертензивных препаратов, следующим этапом является правильный выбор врачом лечения в виде монотерапии или применении комбинации лекарственных средств. Этот вопрос является очень важным в лечении пациентов с АГ, так как положительный эффект от терапии на старте подбора лечения, помимо снижения уровня АД и, таким образом зашиты органов - мишеней и предупреждения развития **сердечнососудистых осложнений**, увеличивает доверие пациента к врачу, а следовательно и приверженность к лечению.

Следует помнить, что одной из преград на пути достижения желаемого результата в лечении, а следовательно установлении псевдорезистентности АГ, является непонимание пациентов в необходимости применении лекарственного препарата или их комбинаций, нежелание следовать вписанному режиму терапии, особенно при отсутствии положительной динамики при лечении.

По результатам многих проведенных крупномасштабных международных, а также многоцентровых российских клинических исследований очевиден факт, что 2/3-3/4 пациентов с установленным диагнозом АГ нуждаются в проведении АГТ методом их комбинирования. По данным профессора М.Г. Глезера, **существенную роль** в недостаточном использовании при лечении пациентов с АГ нескольких препаратов, играет, так называемая "терапевтическая инертность". В настоящее время установлено, что монотерапия может быть назначена виде стартового лечения у больных с 1-ой степенью АГ, низким и средним риском сердечнососудистых осложнений, а также для оценки безопасности терапии, с последующим быстрым переходом на комбинированный метод лечения.

Не стоит забывать, что подбор тактики лечения должен проводиться индивидуально для каждого пациента, основываясь на степени повышении АД, реакции организма больного на нейрогуморальный дисбаланс, с учетом возрастных критериев, что не всегда может достигаться при лечении только одним препаратом. Также известно, что при использовании монотерапии, одной из возможных причин неэффективности лечения может быть компенсаторное увеличение активности контррегуляторных систем, что потребует смены лекарственного препарата либо увеличение дозы до максимальных цифр или присоединение АГП других групп, то есть использование комбинации в лечении. На сегодняшний день известно, что **мототерапия** может быть применена у определенной группы больных, а реальная ее эффективность достигается примерно у 1/5 всех пациентов с диагнозом АГ. Исследование
ALLHAT

показало эффективность монотерапии у пациентов с 1-2 степенью АГ лишь в 60% случаев. Поэтому терапия АГ несколькими лекарственными средствами обладает несомненным преимуществом, действуя на различные звенья патогенеза заболевания, даже в малых дозах. Правильно подобранная схема комбинированной терапии позволяет добиться более стойкого положительного эффекта и уменьшает вероятность развития псевдорезистентности АГ.

Прочитать еще:

1) Значение эмболии

2) Выпадение волос

3) Микроскопическая характеристика миеломной болезни