

Несомненно, лечение АГ несколькими лекарственными средствами необходимо начинать у больных со 2-ой и 3-ей степенью АГ, а также высоким и очень высоким риском сердечнососудистых осложнений. [Современные рекомендации](#) по ведению больных с АГ свидетельствуют о максимальной эффективности АГТ, в случае стартового лечения комбинацией антигипертензивных средств.

Из преимуществ комбинированной АГТ можно **выделить следующие:**

увеличение числа больных с целевыми значениями АД;

большая приверженность пациентов к лечению;

большее снижение АД, чем при монотерапии каждым из компонентов комбинированного лечения, за счет потенцирующего и взаимодополняющего действия рациональных комбинаций АГТ;

более эффективная защита органов-мишеней;

снижение вероятности развития сердечнососудистых осложнений;

достижение целевого уровня АД более низкими дозировками лекарственных препаратов;

снижение частоты возникновения нежелательных побочных явлений.

Следует обратить внимание, что для определенной категории пациентов следует выбирать наименьшее количество препаратов для продолжения постоянного, необходимого для них лечения. **Ярким примером** являются пациенты с низкой приверженностью к лечению своего заболевания по тем или иным причинам, что также служит фактором резистентной терапии АГ. Оптимальным выходом из сложившейся ситуации является использование комбинированных форм

[лекарственных средств](#)

, содержащих в одной таблетке несколько антигипертензивных препаратов

**разных групп**

. Преимуществом фиксированной комбинации в лечении является действие на разные звенья патогенеза заболевания сбалансировано подобранными дозами препаратов, которые усиливают ожидаемый положительный результат терапии, а также снижают вероятность развития резистентности к лечению.

В многоцентровом исследовании, проведенном в 14 крупных городах Российской Федерации, продемонстрированы результаты терапии пациентов с впервые выявленной или нелеченной мягкой или умеренной эссенциальной АГ фиксированной

комбинированной формой препаратами *Нолипрел*.

  


Прочитать еще:

1) [Патогенез анемии Аддисона — Бирмера](#)

2) [Клиника Эмфиземы](#)

3) [Эмболия](#)