

Рисунок 1. Факторы, ускоряющие процесс атерогенеза

липидного : (ХС) < 4,5 / ,
 ХС ()
 < 2,6 / , ХС высокой плотнос-
 () > 1,0 / , () АТ II
 < 1,7 / .
 (, липидного) (. 2).

[5].

HbA1c < 6,5 %

ганопротективный

АГ

(UKPDS)

() 10
 () 5

II

1 %.

HbA1c

2-
 —
 () [4].

10-15

пертензии

()

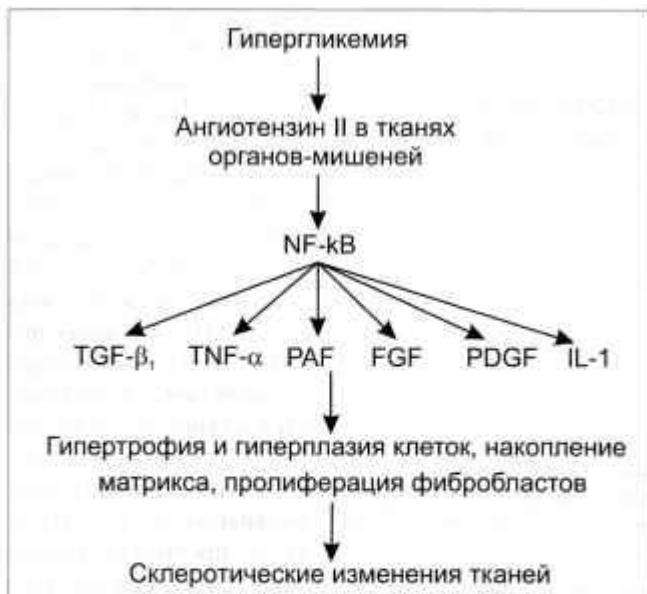


Рисунок 2. Роль АТ II в структурном ремоделировании органов-мишеней при СД

Примечание: NF-kB — ядерный фактор каппа В, TGF-β₁ — трансформирующий фактор роста, TNF-α — фактор некроза опухолей, PAF — тромбоцитарный активизирующий фактор, FGF — фактор роста фибробластов, PDGF — тромбоцитпроизводный фактор роста, IL-1 — интерлейкин-1.

«НОРЕ»

заболеваний
25 %, — 22 %, — 24 %, — 24 %
33 %, — 24 %, — 24 %
37 %, — 24 %

142/80 рт.ст.,

АТ II,

АТ II,

(80 %),

АТ II

(... 3).

АТ I

(40 %).

АТ II

АТ I АТ II

АТ I

провоспалительных),

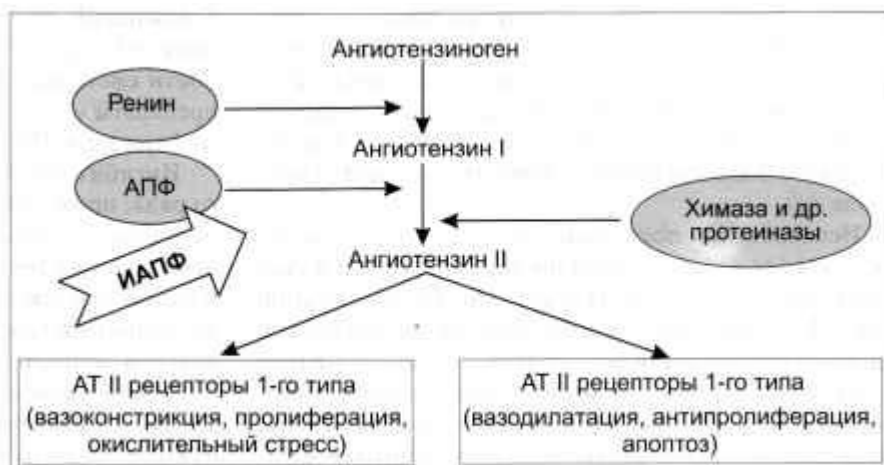


Рисунок 3. РАС и пути воздействия на нее

130–140

по-

ние на 41 %, ДАД—на 37 % (. 4). , эффек-

Лоприл -

1 5-15 , -

комплаенс . -

2 , -

фармакокинетики ,

().

12 « »

ЛИПИДНОГО

ГИПОЛИПЕМИЧЕСКОЙ

НИ ОДНОМ ИЗ

6 1. Балаболкин М.И. :
обуздать //Тер. . — 1993. — 10. — С. 4-9.

2. И.И., М.В.

3. И.Е., В.Б. //
2 (9).
— 2003. — Т. 2, 3(9).

4. 1999 WHO-ISH guidelines for the management of hypertension // J. Hypertension. — 1999. — Vol. 11. — P. 905-916.

5. Andersen N., Knudsen S., Poulsen P. et al. Dual blockade treatment in hypertensive diabetes patients // J. Renin Angiotensin Aldosterone Syst. — 2003. — 4 (2). — P. 96-9.

6. Chodoff L. Lisinopril: a new ACE inhibitor for the treatment of hypertension and congestive heart failure // Mt. Sinai J. Med. — 1990. — Vol. 57. — P. 169-171.

7. EUCLID Study Group. A randomised placebo controlled trial of lisinopril on urinary albumin excretion rate in normotensive insulin-dependent diabetes patients with normoalbuminuria or microalbuminuria // Lancet. — 1997. — Vol. 349. — P. 1787-1792.

8. Epstein M., Sowers J.R. Diabetes mellitus and hypertension // Hypertension.— 1992. — 19. — P. 403-418.