

## **Резолюція про застосування вазодилатуючих бета-адреноблокаторів при лікуванні артеріальної гіпертензії та ІХС**

Бета-адреноблокатори залишаються основними препаратами для лікування АГ при ІХС, як після ІМ, так і при хронічних коронарних синдромах [1,2,3]. Небіволол, як вазодилатуючий бета-блокатор, має переваги в терапії пацієнтів з АГ при супутній ІХС з огляду на краще зниження показників центрального АТ порівняно з невазодилатуючими бета-блокаторами і додатковим позитивним впливом на коронарний кровотік, зумовлений збільшенням синтезу NO.

Небіволол є препаратом вибору серед бета-адреноблокаторів для лікування мікроваскулярної стенокардії [3].

Під впливом небіволу спостерігається зниження артеріального тиску, корекція порушень мікроциркуляції. Завдяки високій кардіоселективності та вазодилатуючим властивостям препарат можна призначати при хронічних обструктивних захворюваннях легень та обструктивних захворюваннях периферичних артерій.

Додатковою перевагою небіволу є його здатність зберігати еректильну функцію у порівнянні з іншими бета-адреноблокаторами [4].

Якщо на попередньому етапі пацієнту із діагнозом АГ та ІХС не було призначено бета-адреноблокатори, та у пацієнта немає протипоказань для їх призначень, лікарі сімейної медицини і терапевти можуть самостійно ініціювати призначення небіволу, враховуючи його високий рівень безпеки, простоту застосування, зручність прийому для пацієнта.

Рада Експертів загальної практики-сімейної медицини рекомендує дотримуватися принципів лікування АГ та ІХС, сприяти покращенню якості життя пацієнтів та зниження ризиків ускладнень.

### **Література**

1. Уніфікований клінічний протокол первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Гіпертонічна хвороба (артеріальна гіпертензія)» МОЗ України 12.09.2024.
2. Giuseppe Mancia , Reinhold Kreutz , Mattias Brunström et al. 2023 ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. J. Hypertens 2023, 41 (12), p.1874-2071
3. An. EAPCI Expert consensus document on ischemia with non-obstructive coronary arteries. European Heart J., 2020,41,37. P. 3504-3520
4. Margus Viigimaa, Charalambos Vlachopoulos, Michael Doumas et al/ ESH Working group on sexual dysfunction, Update of the position paper on arterial hypertension and erectile dysfunction. J. Hypertens, 2020, 38,7, p.1220-1234.