

## الخلاصة

يشكل ارتفاع ضغط الدم خطرا كبيرا على الصحة العامة، بسبب انتشاره المرتفع وعلاقته الوثيقة بأمراض القلب والأوعية الدموية. العدد الكبير من الأدوية الخافضة للضغط في الآونة الأخيرة، والسيطرة غير المثالية على مستويات ضغط الدم هو الخطر رقم واحد للوفاة في العالم، على الرغم من الإمكانيات لعلاج ارتفاع ضغط الدم،

لذلك صممت هذه الدراسة لتقييم ومقارنه التأثيرات للأدوية الخافضة لارتفاع ضغط الدم (مثبطات الانزيم المحول للانجيوتنسين ACEIs، غالقات مستقبلات الانجيوتنسين ARBs، حاصرات بيتا  $\beta$ .blockers، حاصرات قنوات الكالسيوم CCBs) على: الاجهاد التأكسدي (المالون ثنائي الاكسجين MDA)، وحاله مضادات الأكسدة (السيرولوبلازمين CP و الالبومين Alb)، ونمط الدهون (الكوليسترول الكلي TC، الكليسيريدات الثلاثية TG، البروتينات الدهنية عاليه الكثافة HDL، البروتينات الدهنية واطئه الكثافة LDL و البروتينات الدهنية واطئه الكثافة جدا VLDL) ومؤشر عامل تصلب (AI)، أيضا تهدف إلى تسليط الضوء على علاقات الارتباط المحتملة بين (AI) وكل من (العمر، SBP، DBP، MDA، CP، Alb) وفقره تعاطي العلاج) في مرضى ارتفاع ضغط الدم.

شملت الدراسة (٢٠٠) شخص: (٤٠) اصحاء (مجموعه السيطرة) و (١٦٠) مريض بارتفاع ضغط الدم تتراوح اعمارهم ضمن (٤٠-٧٠) سنه. تم توزيع المرضى الى ٤ مجاميع طبقا للأدوية المتناولة الى: (٤٠) مريض يتناولون (ACEIs)، (٤٠) مريض يتناولون (ARBs)، (٤٠) مريض يتناولون ( $\beta$ .blockers)، (٤٠) مريض يتناولون (CCBs).

نتائج الدراسة: تظهر علامات الإجهاد التأكسدي عدم وجود فرق معنوي في MDA المصل بين مجموعة المرضى الذين يتناولون ادويه ACEIs و ARBs بالمقارنة مع مجموعة السيطرة ( $P \leq 0.05$ ). في حين أن زيادة كبيرة في مستويات مصل MDA يمكن ملاحظتها في مجموعتي المرضى الذين يتناولون ادويه  $\beta$ .blockers و CCBs بالمقارنة مع مجموعة السيطرة، وبالمقارنة مع مجموعتي ادويه ACEIs و ARBs.

كذلك تبين نتائج السيرولوبلازمين (CP) زيادة كبيرة في كل مجموعات المرضى بالمقارنة مع مجموعه السيطرة، وكذلك زيادة كبيرة في مستويات CP المصل يمكن ملاحظتها في مجموعات المرضى الذين