

15 Карпов Р.С., Кошельская О.А., Врублевский А.В. и др. Клиническая эффективность и безопасность милдроната при лечении хронической сердечной недостаточности у больных ишемической болезнью сердца // Кардиология. – 2000. – №6. – С. 69–74.

ТҰЖЫРЫМ

З.Г. КИМ, А.Т. МАНШӘРІПОВА, Д.А. ӘШИРОВА, А.Х. ИСАБЕКОВА, Г.К. БИЕКЕНОВА

Кардиология және ішкі аурулардың ғылыми-зерттеу институты, Алматы қ.

2 ТИПТІ ҚАНТ ДИАБЕТИМЕН ҮЙЛЕСКЕН ЖҮРЕКТІН ИШЕМИЯЛЫҚ АУРУЫ БАР СЫРҚАТТАРДА ҚАН ЖОЛДАРЫНЫҢ ЭНДОТЕЛИЯСЫНЫҢ ФУНКЦИОНАЛДЫҚ ЖАҒДАЙЫНА МИЛДРОНАТТЫҢ® ӘСЕР ЕТУІ

Зерттеудің мақсаты: кешенді стандарттық терапия аясында 2 типтік қант диабетімен үйлескен ЖИА бар науқастарда эндотелияның дисфункциясына Милдронаттың («Гриндекс» АҚ, Латвия) әсер етуін зерттеу.

Материал және әдістер. Ашық бақылаудағы зерттеуге жүректің ишемиялық ауруы бар (ЖИА), 2 типті қант диабетінің (ҚД) үйлескен III КФ кернеуінің тұрақты стенокардиясы бар 48 науқас кіргізілді.

Зерттеуге кіргізілген науқастар кездейсоқ әдіспен 2 топқа бөлінді. 1-негізгі топ 45-65 жас арасындағы 28 науқастан тұрды, орташа жас $60,2 \pm 1,6$ жылды құрады. Олардың жалпы қабылданған стандарттық терапиясына таңертең және түсте 1 капсуладан ішетін 500 мг капсуладағы Милдронат® қосылды, дәрінің тәуліктік мөлшері 1000 мг құрады. 2-бақылау топ $54,3 \pm 2,3$ жыл жастағы 20 науқастан тұрды, олар Милдронатсыз, жалпы қабылданған стандарттық терапияны ғана қабылдады. Зерттелінгендердің топтары жынысы мен жастары бойынша салыстырмалы болды. Дәріні қабылдау ұзақтығы мен науқастарды бақылау 3 ай ішінде жалғасты. Барлық клиника-аспаптық көрсеткіштер шығыс мезгілі мен бақылаудың 3 айы ішінде жалғасып отырды. Жалпы қабылданған стандарттық терапия антиангиналдык дәрілерден (бета-адреноблокаторлар, кальций антагонистары), АПФ ингибиторларынан, статиндерден, антиагреганттардан, гипогликемиялық дәрілерден тұрған.

Басталу мерзімі мен емдеуден кейін жағдайды клиникалық бағалау, сонымен қатар зертханалық және функционалдык сынақтар жүргізілді.

Жүргізілген зерттеудің нәтижесінде ЖИА және ҚБ бар науқастарда Милдронатпен құрамдастырылған терапия жүргізу эндотелийлік функцияға, көмірсулардың алмасуына дұрыс әсер еткенін көрсететіндігі және аурудың клиникалық суретін жақсартатындығы анықталды.

SUMMARY

Z.G. KIM, A.T. MANSHARIPOVA, D.A. ASHIROVA, A.Kh. ISABEKOVA, G.K. BIEKENOVA

Scientific-Research Institute of Cardiology and Internal Diseases, Almaty c.

MILDRONATE® IMPACT ON THE FUNCTIONAL STATE OF THE VASCULAR ENDOTHELIUM IN PATIENTS WITH ISHEMIC HEART DISEASE WITH TYPE 2 DIABETES

The aim of the study was to investigate the effect of Mildronate (Grindex JC, Latvia) on the dysfunction of endothelium in patients with IHD in combination with diabetes mellitus, type 2, against the background of complex standard therapy.

Material and methods. Forty-eight patients with ischemic heart disease (IHD), stable effort angina, FC III, in combination with diabetes mellitus (DM), type 2 were included in the open controlled study.

The patients included in the study, were randomly divided into 2 groups. The first (main) group consisted of 28 patients aged 45 to 65 years; the mean age was 60.2 ± 1.6 years. Mildronate®, capsules, 500 mg was added to their conventional standard therapy – 1 capsule in the morning and in the afternoon; the daily dose was 1000 mg. The second (control) group included 20 patients aged 54.3 ± 2.3 years; they only received conventional standard therapy without Mildronate. The investigated groups were matched by sex and age. The duration of drug administration and monitoring of patients continued for 3 months. All the clinical and instrumental measures were recorded at baseline and after 3 months of observation. The conventional standard therapy included: antianginal drugs (beta-blockers, calcium channel blockers), ACE inhibitors, statins, antiplatelet agents, hypoglycemic agents.

A clinical evaluation as well as laboratory and functional tests were performed at baseline and after the treatment.

The conducted study showed that the combination therapy with Mildronate in patients with IHD and DM has a positive effect on the endothelial function, carbohydrate metabolism, and improves the clinical picture of the disease.

УДК 616.12 0-52

Г.И. ОКУНЬ

Центральная больница №1, г. Караганда

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ КОМБИНАЦИИ ЛИЗИНОПРИЛА И АМЛОДИПИНА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ

Эффективность и переносимость фиксированной комбинации лизиноприла (10 мг) и амлодипина (5 мг) у больных АГ. Наблюдение за 45 пациентами со 2 степенью АГ по классификации ВОЗ/МОАГ (2007). Препарат Экватор назначался по 1 таблетке 1 раз в день. Всем пациентам исходно и через 6 недель проводилось СМАД, ЭКГ, ЭхоКС. Нормализация АД клинически достигнута у 54% больных, в том числе у 54% больных по систолическому, а у 60,5% по диастолическому АД. Выраженных перепадов давления в ранние утренние часы на фоне приема фиксированной комбинации не наблюдалось, не зарегистрировано появление нежелательных побочных эффектов (головной боли, сухого кашля, отеков). Фиксированная комбинация лизиноприла 10 мг и амлодипина 5 мг является высокоэффективной у больных АГ в условиях амбулаторной практики.

Ключевые слова: суточное мониторирование артериального давления (СМАД), артериальная гипертензия (АГ).

Артериальной гипертензией (АГ) страдает около 30% взрослого населения. Главной задачей при лечении пациента с АГ является достижение целевого уровня артериального давления (АД).

Именно снижение АД приводит к уменьшению частоты сердечно-сосудистых заболеваний и смертности. В крупных клинических исследованиях показано, что для достижения целевого уровня АД у большинства

пациентов (ALLHAT – 62%, STOP-Hypertension – 66%, INVEST – 80%, LIFE – 92%) требуется назначение двух и более гипотензивных препаратов.

Комбинированная терапия позволяет сразу воздействовать на большее количество различных звеньев патогенеза АГ (активацию ренин-ангиотензин-альдостероновой и симпатико-адреналовой систем, нарушение функции эндотелия, почек, гипертрофию миокарда и сосудистой стенки). Таким образом, именно комбинированная терапия позволяет решить проблему многофакторности АГ. При этом сокращается время подбора терапии и существенно повышается приверженность пациентов к лечению.

В последнее время все большее распространение при лечении АГ получает использование фиксированных комбинаций антигипертензивных препаратов. К их несомненным преимуществам относятся:

- простота назначения и титрования дозы;
- способность обеспечивать максимальный антигипертензивный эффект за счет как оптимального подбора препаратов, входящих в комбинацию, так и использование специально подобранных доз, которые обеспечивают максимальную эффективность и безопасность у большинства пациентов (в том числе «проблемных»);

- снижение затрат на лечение, так как использование фиксированных комбинаций всегда дешевле, чем раздельное назначение двух компонентов в тех же дозах.

В последние годы в клинической практике используется комбинированный препарат Экватор («Гедеон Рихтер», Венгрия), который представляет собой комбинацию 10 мг лизиноприла и 5 мг амлодипина. Пролонгированное действие компонентов препарата Экватор обеспечивает контроль артериального давления в течение суток при однократном приеме. Гипотензивное действие Экватора обусловлено потенцированием эффектов лизиноприла и амлодипина. Лизиноприл снижает активность ренин-ангиотензиновой и симпатoadреналовой систем, что, в свою очередь, уменьшает известный побочный эффект амлодипина (отрицательный баланс натрия). Присутствие же в комбинации амлодипина позволяет назначать экватор пациентам с артериальной гипертензией при наличии ишемической болезни сердца.

Цель исследования – на базе поликлинического отделения оценить эффективность и переносимость фиксированной комбинации лизиноприла 10 мг и амлодипина 5 мг у больных артериальной гипертензией (АГ).

Материалы и методы

Проведено клиническое наблюдение за 45 пациентами (15 мужчин и 30 женщин) в возрасте от 45 до 62 лет (средний возраст 53,7 года), со 2 степенью АГ по классификации ВОЗ/МОАГ (2007 г.). Экватор (амлодипин 5 мг + лизиноприл 10 мг) назначался в дозе 1 таблетка в утренние часы. Всем пациентам исходно и через 6 недель проводилось суточное мониторирование артериального давления (СМАД), ЭКГ, ЭхоКС, контроль АД. Критерий эффективности по данным СМАД – снижение среднесуточного АД на 5 мм рт.ст. и более от исходного. Критерием оценки переносимости терапии Экватором считалось возникновение нежелательных побочных эффектов за период наблюдения.

Результаты и обсуждение

Положительный эффект антигипертензивной терапии – снижение АД более 15% от исходных цифр и снижение АД по данным СМАД более 5 мм рт.ст. отмечен у 80% пациентов. Нормализация АД клинически достигнута у 54% больных, в том числе у 54% больных

по систолическому, а у 60,5% по диастолическому АД. Выраженных перепадов давления в ранние утренние часы на фоне приема фиксированной комбинации не наблюдалось. Не зарегистрировано появление нежелательных побочных эффектов (головной боли, сухого кашля, отеков).

Вывод

Фиксированная комбинация лизиноприла 10 мг и амлодипина 5 мг является эффективной у больных АГ в условиях амбулаторной практики.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

- 1 Чазова И.Е., Ратова Л.Г. и др. Ко-ренитек при лечении больных с умеренными и тяжелыми формами гипертонической болезни // Тер. арх. – 2003. – № 8. – С. 21-26
- 2 Недогода С.В., Чаляби Т.А. и др. Сравнительное изучение эффективности нолипрела и каптозида у больных АГ высокого риска // Тер. арх. – 2005. – № 5. – С. 80-81
- 3 Аметов А.С., Демидова Т.Ю. Эндотелий как мишень терапевтического воздействия гипотензивной терапии у больных сахарным диабетом 2 типа // Кардиология. – 2006. – № 11. – С. 55-60
- 4 Недогода С.В. Комбинированная терапия: все ли комбинации одинаково полезны? // Кардиология. – 2007. – № 2. – С. 57-64

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

Г.И. ОКУНЬ

Орталық аурухананы №1, Қарағанды қ.

АРТЕРИАЛДЫ ГИПЕРТОНИЯДАҒЫ ЛИЗИНОПРИЛ МЕН АМЛОДИПИН ҚИЫСТЫРУЫН ҚОЛДАНУ МҮМКІНДІКТЕР

Зерттеу мақсаты: АГ бар науқастардағы лизиноприл 10 мг мен амлодипиннің 5 мг белгіленген қиыстыруының тиімділігі мен кәтерүшілігі. Материалдар мен зерттеу әдістері: ДДСҰ/АГХҚ жіктелуі бойынша АГ 2 деңгейі бар 45 емделуші бақылауға алынды (2007). Экватор дәрізаты 1 таблеткадан күніне 1 рет тағайындалды. Барлық емделушілерге басында және 6 апта өткен соң АҚТМ, ЭКГ, ЭхоКС жүргізілді. **Нәтижелер:** АҚ клиникалық түрде науқастардың 54%, оның 54% систоликалық, ал 60,5% диастоликалық АҚ бойынша жетілді. Белгіленген қиыстыруды қабылдау аясында таңертеңгі ерте уақытта қысымның айқын деңгей айырмасы байқалмады. Жағымсыз жанама әсерлер (бас ауру, құрғақ жөтел) тіркелмеді. **Тұжырымдар:** лизиноприл 10 мг мен амлодипин 5 мг белгіленген қиыстыруы АГ бар науқастарда амбулаториялық тәжірибе жағдайында жоғары тиімді болып келеді.

S U M M A R Y

G.E. OKUN

Central Hospital No.1, Karaganda c.

POSSIBILITIES OF APPLICATION LIZINOPRIL'S AND AMLODIPIN'S COMBINATION AT AN ARTERIAL HYPERTONIC

The purpose of the study: Efficiency and shipping of the fixed combination Lizinopril 10mg and Amlodipin 5 mg at patients AG. **Materials and methods:** Observation over 45 patients with 2 degree AG on classification the CART/MOAG (2007). Ecvotor was prescribed on 1 t once a day. To all patients initially and in 6 weeks it was spent SMAD, an electrocardiogram, EHOX. **Results:** BP normalization is clinically reached at 54% of patients, including at 54% of patients on systolic and at 60,5% on a diastolic BP. Expressed pressure at early morning o'clock against reception of the fixed combination not looked and not registration occurrence of undesirable by-effects (a headache, dry cough). **Findings:** The fixed combination Lizinopril 10 mg and Amlodipin 5 mg is highly effective at patients AG in the conditions of out-patient practice.