

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ АНТИОКСИДАНТНЫЕ СРЕДСТВА В ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Мансимова О.В., Конопля Е.Н., Дорофеева С.Г., Шелухина А.Н.
Курский государственный медицинский университет
Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Аннотация. Ишемическая болезнь сердца является глобальной проблемой мирового здравоохранения. Основным клиническим проявлением ИБС является стенокардия. В статье представлен анализ применения препарата Мексикор при лечении больных с ишемической болезнью сердца: стабильной стенокардией II и III ФК.

Abstract. Ischemic heart disease is a global problem of global health. The main clinical manifestation of coronary heart disease is angina. The article presents an analysis of using of the drug Mexicor for the treatment of patients with ischemic heart disease: stable angina II – III FC.

Ключевые слова: лечение, Мексикор, ишемическая болезнь сердца.

Key words: treatment, Mexicor, coronary heart disease.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) в течении многих лет является главной причиной смертности населения во многих экономически развитых странах. Основным клиническим проявлением ИБС является стенокардия. Частота стенокардии значительно увеличивается с возрастом. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – патологическое состояние, характеризующее абсолютным или относительным нарушением кровоснабжения миокарда вследствие поражения коронарных артерий сердца.

Первая цель при лечении ИБС – предупреждение осложнений, улучшение прогноза, вторая – устранение либо уменьшение стенокардии, ишемии миокарда. Для корректного лечения и профилактики ИБС в практической работе необходимо применение современных стандартов (терапия антиагрегантами, бета-блокаторами, ингибиторами АПФ, статинами, омега-3-ненасыщенными жирными кислотами), а также метаболические антиоксидантные средства, которые очень популярны у врачей и населения.

Мексикор - действующее вещество - этилметилгидроксипиридина сукцинат. Антиоксидантный препарат, обладающий противоишемическим, антиангинальным, антигипоксическим, ангиопротекторным, гипохолестеринемическим, анксиолитическим и ноотропным действием, регулирующий метаболические процессы в миокарде и сосудистой стенке.

Мексикор уменьшает проявления окислительного стресса, тормозя свободнорадикальное перекисное окисление липидов и повышая активность антиоксидантной системы ферментов. Мексикор улучшает клеточный энергообмен, активируя энергосинтезирующие функции митохондрий,

усиливая компенсаторную активацию аэробного гликолиза и снижая степень угнетения окислительных процессов в цикле Кребса.

Целью настоящей работы являлось изучение терапевтической эффективности и переносимости препарата – Мексикор, целесообразности его применения у пациентов со стабильной стенокардии II - III ФК по данным кардиологического отделения НУЗ ОБ на ст. Курск ОАО «РЖД» за период с 2014 года по 2015 год.

Материалы и методы. В исследование было включено 40 пациентов (18 мужчин и 22 женщины) в возрасте от 40 до 65 лет (средний возраст 52 года), находящихся на стационарном лечении в кардиологическом отделении НУЗ ОБ ст. Курск ОАО «РЖД» с диагнозом «ИБС: стабильная стенокардия напряжения II – III ФК». Все пациенты до включения в исследование подписали добровольное информированное согласие. Включенные в исследование пациенты исходно и через 10 дней терапии проходили комплексное клинико-лабораторное и инструментальное обследование, включавшее выяснение жалоб и анамнеза, физикальное обследование, клинический и биохимические анализы крови. В динамике учитывали количество приступов стенокардии за сутки.

Критерии включения: возраст от 40 до 65 лет; пациенты, получающую стандартную терапию (бета-адреноблокаторы, нитраты пролонгированного действия или антагонисты кальция); ИБС, документально подтвержденная наличием в анамнезе инфаркта, положительными результатами нагрузочных тестов, электрокардиография, холтеровское мониторирование с оценкой частоты, продолжительности периодов ишемии и суммарного интеграла смещения сегмента ST, систолическую и диастолическую функцию левого желудочка оценивали с помощью импульсно-волновой доплерэхокардиографии.

Критерии невключения: нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, стентирование, транзиторная ишемическая атака; стенокардия напряжения IV ФК; фракция выброса левого желудочка <40 %; сахарный диабет, злоупотребление алкоголем, психотропными, наркотическим веществам.

Результаты исследования: На фоне терапии увеличение толерантности к физической нагрузке при ВЭМ было достигнуто у 60% пациентов; уменьшение или исчезновение депрессии сегмента ST при суточном мониторировании ЭКГ отмечалось 50%; количество приступов стенокардии по окончании терапии уменьшилось на 20% и отмечалось улучшение общего состояния пациента. Мексикор способствовал достижению лучшего эффекта лекарственных препаратов; побочных реакций на однократное и курсовое применение препаратов не обнаружено.

Добавление Мексикора к стандартной терапии больных с ИБС положительно влияет на клиническое состояние пациентов, увеличивая толерантность к физическим нагрузкам и улучшая качество жизни.

Литература:

1. Белоусов Ю. Б., Намсараев Ж.Н. Эндотелиальная дисфункция как причина атеросклеротического поражения артерий при артериальной гипертензии // Фарматека. 2014. № 6(84). С. 62 – 72.
2. Владимиров Ю. А. Перекисное окисление липидов в биологических мембранах // М.: Наука, 2012.
3. Визир В.А., И.Н. Волошина, И.А. Мазур. Гепатопротекция у больных ишемической болезнью сердца // Практическая ангиология. 2015. С.17 – 20.
4. Дорофеева С.Г., Конопля Е.Н., Мансимова Е.Н., Шелухина А.Н. Изучение эффективности и переносимости препарата Мексикор у пациентов и ИБС // Научный альманах. 2015. № 7 (9). С.865 – 867.