

УДК 616.62-008.22-07-053.2

А.В. Ковчун, И.-М.С. Закорко, В.Г. Псарёва

**СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В СОЧЕТАНИИ С ХРОНИЧЕСКОЙ
ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ В ДИНАМИКЕ ЛЕЧЕНИЯ
МЕЛЬДОНИЕМ**

Сумской государственный университет, г. Сумы, Украина

Кафедра внутренней медицины последипломного образования

Совместное течение кардиопульмональной патологии подчиняется закону взаимного отягощения [1]. Гипоксия, которая развивается при хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) и ее компенсаторные механизмы способствуют повышению потребности миокарда в кислороде, ухудшению микроциркуляции. Последнее, в свою очередь, приводит к снижению сократительной способности миокарда и нарушению диастолической функции [2]. В связи с этим важно оценить результаты внедрения в клиническую практику препаратов, которые позволяют позитивно влиять на метаболизм миокарда в условиях ишемии [3,4].

Цель исследования: оценить динамику структурно-функциональных показателей сердца под влиянием терапии метаболического препарата мельдоний у больных гипертонической болезнью (ГБ) в сочетании с ХОЗЛ.

Материалы и методы

Обследовано 52 больных, которые были рандомизированы на 2 группы. Первая группа (25 человек) получала базисную бронхолитическую и гипотензивную терапию. Вторая группа (27 пациентов) дополнительно к указанной терапии получала мельдония фосфат (милдронат GX) в дозе 1,0 гр./сут. Наблюдение за больными проводилось на протяжении 16 недель. До исследования и в его конце проводились мониторинг общеклинических и биохимических показателей, результатов ЭКГ, спирометрии, эхокардиографии с использованием ультразвуковой системы «Sonoline-SL-1» фирмы «Siemens», Германия.

Результаты и обсуждение

На фоне базисной терапии достоверной разницы между структурно-функциональными показателями миокарда до и после лечения не отмечено. У пациентов второй группы определялось вероятное уменьшение размеров ЛП (левого предсердия) на 9,65% ($p < 0,05$), КСР ЛЖ (конечно-систолический размер левого желудочка) и КДР ЛЖ

(конечно-диастолический размер левого желудочка) на 6,88% и 7,45% ($p < 0,05$) соответственно.

Обнаружены позитивные изменения и при анализе объемных показателей левого и правого желудочков сердца. Так, КСО ЛЖ (конечно-систолический объем левого желудочка) и КДО ЛЖ (конечно-диастолический объем левого желудочка) снизились на 12,3% и 10,95%, соответственно, в сравнении с показателями до лечения, а КДО ПЖ и КСО ПЖ на 12,3% и 9,66% ($p < 0,05$), соответственно. ИМ МЛЖ (индекс массы миокарда левого желудочка) снизился на 22,1% ($p < 0,05$), ТЗСЛЖ (толщина задней стенки левого желудочка) уменьшилась на 9,64% ($p < 0,05$), а ТМЖП (толщина межжелудочковой перегородки) - на 12,1% ($p < 0,05$).

Среднее давление в легочной артерии у пациентов первой группы осталось практически неизменным, а во второй группе отмечалось его снижение на 11,09% ($p < 0,05$). Достоверной динамики фракции выброса левого желудочка не отмечалось ни в одной из групп.

Выводы

Включение мельдония, а именно, его новой формы - милдроната GX, в базисную терапию больных ГБ в сочетании с ХОБЛ привело к улучшению структурно-функциональных показателей миокарда, уменьшило выраженность легочной гипертензии и, вероятно, будет способствовать замедлению прогрессирования миокардиальной дисфункции, потенцируя влияние ингибиторов АПФ и антагонистов кальция при сочетанной кардиопульмональной патологии.

Список литературы

1. Бова А. А. Современные подходы к антигипертензивной терапии у больных артериальной гипертензией и хронической обструктивной болезнью легких / А. А. Бова // Медицинские новости. — 2010. — №1. — С. 15—17.
2. Меньшикова Е. Б., Зенков Н. К., Шергин С. М. Биохимия окислительного стресса. Оксиданты и антиоксиданты. – Новосибирск: Изд-во СО РАМН, 1994 – С.58–77.
3. Метаболические кардиопротекторы: фармакологические свойства и применение в клинической практике: методические рекомендации. / В. А. Визир, И. Н. Волошина, Н. А. Волошин [та ін.] – З.: Запорожский государственный медицинский университет, 2006 – 34 с.

4. Цитопротекторные и гемодинамические эффекты Милдроната GX у больных ИБС на фоне полиморбидности / Г. И. Кочуев, М. Н. Кочуева, А.Н. Корж [и др.] // Газета «Новости медицины и фармации». – 2013.- №6 (450). – С. 31-37.