

*А. К. КАЙРБЕКОВ, С. Е. САУРАНБАЕВА, Г. С. БОРАНБАЕВА,
Г. Е. НУРГАЗИЕВА, Н. Б. БАЙЖИГИТОВА, К. А. КОШЖАНОВА*

ПЕРСПЕКТИВА ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА РИМЕКОР В ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ

Казахский национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова, г. Алматы

За последние время ряд исследователей придают важное значение в патогенезе атеросклероза метаболическим нарушениям, связанных с проблемой обеспечения жизнеспособности клеток, тканей и органов при ограниченном поступлении в них кислорода.

Одним из наиболее перспективных направлений в этой области является применение препаратов, непосредственно влияющих на метаболизм ишемизированного миокарда. Метаболические препараты (кардиопротекторы) стали применять в клинической практике относительно недавно, один из представителей данной группы – препарат Римекор.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе отделения инвалидов Великой отечественной войны (ВОВ) ГКБ №1 г. Алматы. В исследование было включено 50 пациентов с диагнозом ИБС: стенокардия напряжения II-III ФК. Средний возраст пациентов составил $71,8 \pm 6,8$ лет (от 68 до 82 лет).

После проведения первичного обследования сформированы 2 группы больных. Группа 1 – основная ($n = 25$), где дополнительно к стандартной терапии назначил Римекор в дозе 60 мг/сут. в течение 12 недель. Группа сравнения включала 25 пациентов аналогичного возраста ($71,0 \pm 0,8$ лет), которые получали только общепринятую терапию без препарата Римекор.

Результаты исследования и их обсуждение. При проведении контрольных исследований через три месяца от начала лечения выявлено, что у больных в наблюдаемой (1-я группа) и контрольной группах проводимая терапия способствовала уменьшению симптомов ИБС, проявляющихся с нормализации ЧСС, уменьшению одышки, ангиозных приступов и слабости, утомляемости. Надо отметить, что более выраженные улучшения симптомов ИБС были обнаружены у больных, получавших Римекор – 1-я группа.

При проведении контрольных исследований через 3 месяца наблюдалась нормализация синусового ритма в 1 группе у 81% больных, во 2 группе – 62.1%, желудочковая экстрасистолия в 1 группе – 15% случаев, во второй – 14%, нормализация зубца Т выявлена у 58% больных в 1 группе, тогда в 2 группе – 34% больных.

При выполнении теста 6 минутной ходьбой было выявлено достоверное возрастание объема выполненной нагрузки в 1 группе наблюдения. Расстояние, преодолеваемое больными за 6 минут, в 1 группе увеличилось с $228 \pm 4,1$ до $424 \pm 4,8$ м, в группе контроля – с $230 \pm 0,06$ до $401 \pm 5,1$ м.

Сравнительная оценка показателей качества жизни (КЖ) в двух группах свидетельствует о благоприятном влиянии добавления Римекора к стандартной терапии у больных ИБС в 1 группе. Согласно Миннесотскому опроснику КЖ больных с ИБС в основной группе отмечается более выраженное улучшение КЖ на 6,9%, а в контрольной группе – 1,6%.

Выводы:

1. Полученные результаты позволяют говорить об оптимизирующем влиянии Римекора на метаболизм миокарда у пожилых больных с ИБС.
2. Применение Римекора в комбинации со стандартной терапией способствует улучшению гемодинамики у пожилых больных с ИБС.