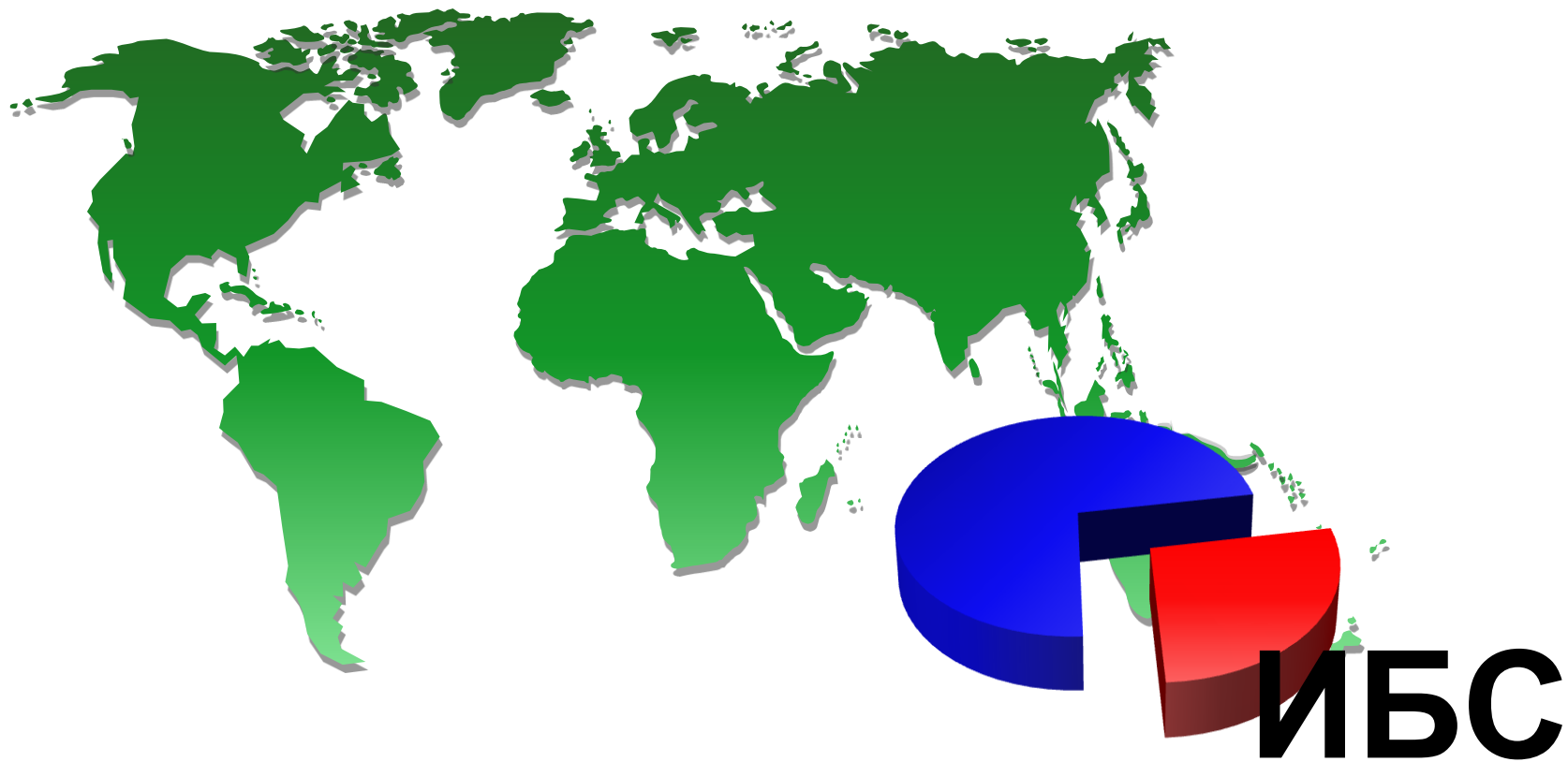


**ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ
СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА,
АССОЦИИРОВАННОЙ С
РАССТРОЙСТВОМ АДАПТАЦИИ, У ЛИЦ
РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА**

**Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии ГОО ВПО ДОННМУ
ИМ.М.ГОРЬКОГО, д.м.н. Налётова О.С.**

Ассистент кафедры внутренних болезней №3 ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО, Лаптева Н.А.

В структуре летальности от ССЗ
на долю ИБС приходится
более 40%



ФАРМАКОТЕРАПИЯ ИБС

Антиангинальные лекарственные

средства первого ряда:

- β 1-адреноблокаторы,
- антагонисты кальция,

средства второго ряда:

- пролонгированные органические нитраты,
- ивобрадин,
- нитратоподобные препараты
- метаболические препараты



Перспективы длительного применения у больных ИБС

АНТИАНГИНАЛЬНАЯ
ТЕРАПИЯ

+

L-аргинин

???

СТРЕСС И ИБС



ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить особенности течения стабильной ишемической болезни сердца, ассоциированной с расстройством адаптации, у лиц репродуктивного возраста и дать патогенетическое обоснование целесообразности включения в состав стандартной антиангинальной фармакотерапии L-аргинина.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ		КРИТЕРИИ ИСКЛЮЧЕНИЯ
СТАБИЛЬНАЯ ИБС ПОСЛЕ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ МИОКАРДА	193 больных	ОТСУТСТВИЕ ИБС
ДЕПРЕССИЯ по ШБ от 10 до 19 баллов	95 выбыло	Балл по ШБ <10 или >19
СОПУТСТВУЮЩИЙ ДИАГНОЗ «РАССТРОЙСТВО АДАПТАЦИИ»	98 ВКЛЮЧЕНО	СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
СОГЛАСИЕ НА УЧАСТИЕ	РАСПРЕДЕЛЕНИЕ В 2 ГРУППЫ	ОТКАЗ ОТ УЧАСТИЯ

ГРУППЫ БОЛЬНЫХ

**1-я группа (48 человек) –
антиангинальная терапия +
глицин (по 100 мг на приём два раза в сутки
4-ех недельными курсами
с 4-ех недельным перерывом) +
аутотренинг +
функциональная музыка**

**2-я группа (50 человек) –
антиангинальная терапия +
L-аргинин (500 мг в сутки однократно
12-ти недельным курсом) +
глицин (по 100 мг на приём два раза в сутки
4-ех недельными курсами
с 4-ех недельным перерывом) +
аутотренинг +
функциональная музыка**

**ОБСУЖДЕНИЕ
РЕЗУЛЬТАТОВ
ИССЛЕДОВАНИЯ**

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СТЕНОКАРДИИ ПО NYHA

Функциональный класс стенокардии по NYHA	1 группа (n=48)	2 группа (n=50)
Исходно		
I	6	7
II	42	43
Через 12 недель		
I	9	18
II	39	32

**ИСХОДНОЕ СОСТЯНИЕ БОЛЬНЫХ ИБС,
АССОЦИИРОВАННОЙ С РАССТРОЙСТВОМ
АДАПТАЦИИ**

1 группа (n=48)	2 группа (n=50)
Показатели депрессии по ШБ (баллы)	
15,3±0,3	15,1±0,3
Комплаентность по ШМГ (баллы)	
2,1±0,1	2,0±0,1

ПОТРЕБНОСТЬ БОЛЬНЫХ В НИТРОГЛИЦЕРИНЕ (ЧЕРЕЗ 12 НЕДЕЛЬ)

[Абс. (среднее значение доли %, $P \pm e$)]

Таблетки нитроглицерина (штук/сутки)	1 группа (n=48)	2 группа (n=50)
4 и более	-	-
3	-	-
2	8 (16,7±0,16%)*	7 (14,0±0,7%) *
1	24 (50,0±2,5%)*	22 (44,0±2,2%)*
0	16 (33,3±1,7%) *	21 (42,0±2,1%)*\$

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

ролевые ограничения вследствие физических проблем

с $52,5 \pm 2,3$ до $62,9 \pm 3,3^*$

восприятие общего состояния здоровья

с $57,1 \pm 2,7$ до $68,5 \pm 3,6^*$

энергичность / жизнеспособность

с $56,7 \pm 2,9$ до $66,4 \pm 3,5^*$

социальное функционирование

с $49,5 \pm 2,8$ до $59,4 \pm 3,2^*$

ролевые ограничения вследствие эмоциональных проблем

с $44,3 \pm 2,5$ до $57,2 \pm 3,0^*$

психическое здоровье

с $52,0 \pm 2,6$ до $61,8 \pm 3,2^*$

БЕЗОПАСНОСТЬ И ПЕРЕНОСИМОСТЬ ФАРМАКОТЕРАПИИ



**Отсутствие значимых изменений
со стороны гематологических
показателей**



**Отсутствие значимых изменений
биохимических показателей крови и
показателей минерального обмена**



**Переносимость лечения
«хорошо» и «отлично» в
94,0±4,7% случаев**

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!