

ДИНАМИКА МАРКЕРОВ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ МИШЕНЕЙ ПО ДАННЫМ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ ИВАБРАДИНОМ У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Ельцова М.А., Чернявина А.И., Суворцева М.В., Козиолова Н.А.

ГОУ ВПО ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера Росздрава, г. Пермь

Цель работы: оценить динамику маркеров поражения органов мишеней по данным суточного мониторирования артериального давления у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) в сочетании с артериальной гипертензией (АГ) на фоне терапии ивабрадином.

Материал и методы: представлен фрагмент клинического лонгитудинального исследования. Обследовано 22 больных стабильной стенокардией (СС) в сочетании с АГ до и после лечения ивабрадином в комплексной терапии периндоприлом (средняя доза – 5,1±2,2 мг) и бисопрололом (средняя доза – 3,0±1,2 мг). Средний возраст – 55,1±6,8 года. Средний функциональный класс СС составил – 2,5±0,1; среднее исходное офисное систолическое АД (САД) – 129,0±15,2 мм рт. ст., диастолическое АД (ДАД) – 77,0±6,3 мм рт. ст. Длительность терапии – 6 месяцев. Средняя доза ивабрадина составила 10,8±2,5 мг в сутки. Всем пациентам было проведено суточное мониторирование артериального давления (СМАД) с помощью аппарата «Card(X)ploger» («Meditech», Венгрия). В ходе лечения, по данным СМАД, анализировалась динамика маркеров поражения органов мишеней: вариабельность АД (стандартное отклонение от среднего значения АД) за сутки, день и ночь (ВСАД с, ВСАД д, ВСАД н, ВДАД с, ВДАД д, ВДАД н), показатель «нагрузки давлением» – индекс времени (ИВ) гипертензии САД и ИВ гипертензии ДАД за сутки, день и ночь и выраженность двухфазного ритма оценивалась по суточному индексу (СИ). Также оценивалась динамика среднесуточных параметров САД и ДАД (САД ср. с, ДАД ср. с), среднее САД и ДАД за день (САДср. д, ДАДср. д), ночь (САДср. н, ДАДср. н).

Результаты: использование ивабрадина в комплексной терапии больных СС в сочетании с АГ привело к достоверному снижению вариабельности АД в дневное время для САД с 15,0±2,4 до 11,1±1,8 мм рт. ст. ($p=0,049$), для ДАД – с 13,0±2,0 до 8,5±1,9 мм рт. ст. ($p=0,049$), а также снижение вариабельности ДАД в ночное время с 12,2±2,2 до 9,0±1,9 мм рт. ст. ($p=0,049$). Отмечено снижение ИВ гипертензии САД и ДАД в ночное время на 22,4±2,2% ($p=0,03$) и 24,1±3,1% ($p=0,03$) соответственно. При анализе суточного профиля АД отмечено увеличение числа пациентов с нормальным снижением АД в ночные часы («dipper») с 26,2% до 46,5% ($p=0,03$) и снижением числа больных, которые относились к группе «over-dipper», с 17,1% до 9,9% ($p=0,02$). Также уменьшились значения средних САД и ДАД за день и ночь после терапии ивабрадином.

Заключение: на фоне 6 месяцев терапии ивабрадином в комплексном лечении больных СС в сочетании с АГ отмечено нормализующее влияние на вариабельность дневного САД и ДАД и ночного ДАД, а также снижение показателя «нагрузки давлением», что указывает о снижении степени поражения органов мишеней. Также ивабрадин оказывает положительное влияние на двухфазный ритм АД, характеризующееся увеличением пациентов с нормальным снижением АД в ночные часы («dipper») на 18,1%, что также уменьшает риск развития поражений органов мишеней и сердечно-сосудистой смертности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.