

МЕТОПРОЛОЛ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С СОЧЕТАННОЙ КАРДИАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Пахомова А.Н., Пономарева А.И., Компаниец О.Г., Доненко С.Р., Шабанова Н.Е.

Кубанский государственный медицинский университет, кафедра клинической фармакологии

Сочетанная сердечно-сосудистой патология создает новую клиническую ситуацию, требующую учета ее особенности при выборе лекарственных средств. В настоящее время для широкого применения оптимально рекомендовать препараты, отвечающие требованиям медицины, основанной на доказательствах. При сочетанной патологии рационально назначение препарата, по фармакодинамике относящегося сразу к нескольким клинико-фармакологическим группам, применяющимся в лечении сердечно-сосудистой патологии. Одним из таких средств является метопролол (метокард-ретард, Польфарма), включенный в классификацию антиангинальных, гипотензивных, антиаритмических средств.

Целью нашего исследования явилась оценка эффективности и безопасности метокарда-ретарда у пациентов с сочетанной патологией.

Группу наблюдения составили 18 пациентов с наличием гипертонической болезни (ГБ), ишемической болезни сердца (стенокардия напряжения, постинфарктный кардиосклероз), аритмии. Функциональный класс стенокардии, профиль нарушения ритма, эффективность лечения оценивались по тредмил-тесту, проведенному до и через 4-5 недель после назначения метокарда-ретарда. У десяти пациентов исходно регистрировалась предсердная экстрасистолия, пяти – политопная экстрасистолия, у одного из которых пробежки желудочковой тахикардии при проведении тредмил-теста. Изучались показатели variability ритма сердца (ВРС), пациенты заполняли опросник депрессии CES-D. Метокард назначался в начальной дозе 50 мг/сут, что у двух пациентов позволило достичь целевых цифр АД и ЧСС через 7-10 дней. Остальные пациенты получали метокард-ретард 200 мг/сут в течение 4-х недель, после чего проведен статистический анализ изменения уровня АД, показателей тредмил-теста, ВРС, опросника депрессии CES-D. Только у трех пациентов не удалось достичь целевого уровня АД. Подключение эналаприла (берлиприл, Берлин-Хеми) в дозе 20 мг/сут способствовало нормализации АД.

Результаты наших исследований свидетельствуют о безопасности и высоком гипотензивном, антиангинальном, антиаритмическом действии метокарда-ретард. Уменьшение ригидности ритма сердца, смещение параметров ВРС в сторону преобладания парасимпатических влияний, снижение баллов по опроснику депрессии показывают улучшение адаптивно-регуляторной способности организма на фоне приема метокарда-ретард.