

В этой связи предлагаемый стандарт оказания медицинской помощи больным с острым инфарктом миокарда МЗ РФ должен быть соответственно адаптирован к данному типу ЛПУ. Одним из положений, которым необходимо руководствоваться при адаптации федеральных стандартов к местным условиям, — это сокращения количества дублирования дорогостоя-

щих лекарственных средств в фармакотерапевтических группах данного стандарта.

Адаптация стандартов медицинской помощи больным с инфарктом миокарда к местным условиям должна производиться в соответствии с нормативами расходов на 1 койко-день, утвержденными Хабаровской краевой комиссией по тарификации медицинских услуг.



E.S. Feofanova, L.A. Knyazeva, L.I. Knyazeva, A.A. Lukashov

DYNAMICS OF ENDOTHELIAL FUNCTION MARKERS IN PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DISEASE ASSOCIATED WITH GOUT DURING THE TREATMENT WITH LOSARTAN

The Kursk state medical university, Kursk

Е.С. Феофанова, Л.А. Князева, Л.И. Князева, А.А. Лукашов

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, АССОЦИИРОВАННОЙ С ПОДАГРОЙ, НА ФОНЕ ТЕРАПИИ ЛОЗАРТАНОМ

Курский государственный медицинский университет, г. Курск

Цель — изучение влияния терапии лозартаном на функцию эндотелия сосудов у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) на фоне подагры.

Обследовано 42 мужчины с ИБС — стабильной стенокардией напряжения (СН) II-III ФК на фоне первичной подагры (средний возраст $54,5 \pm 7,3$ лет). Группу сравнения составили 28 больных СН II-III ФК, контроля — 20 здоровых лиц. В стандартную терапию ИБС включали лозартан (125 ± 25 мг/сут) и аллопуринол. Эндотелийзависимую вазодилатацию (ЭЗВД) оценивали по изменению диаметра плечевой артерии в пробе с реактивной гиперемией (D.S. Celermajer, 1992; О.В. Иванова и др., 1998), эндотелин-1 крови (ЭТ-1) с помощью радиоиммунного анализа (Amersham). Исследование проводили до и после 6 мес. лечения.

Исходно определялось достоверное увеличение уровня ЭТ-1 ($45,5 \pm 1,2$ нг/л) и снижение ЭЗВД (в

среднем $5,1 \pm 0,9\%$) у больных ИБС на фоне подагры в сравнении с контролем и больными СН. Эндотелиальная дисфункция (ЭД) I-II ст. наблюдалась у 26 (61,9%) пациентов с сочетанной патологией, III-IV ст. ЭД — у 16 (38,1%) больных. При наличии I-II ст. ЭД у больных СН на фоне подагры включение лозартана в терапию приводило к значимому увеличению вазодилаторного ответа ($8,8 \pm 1,1\%$; $p < 0,05$) и снижению содержания ЭТ-1 в крови на 26,7%. Комплексное лечение больных с III-IV ст. ЭД показало лишь тенденцию к росту величины ЭЗВД и уменьшению эндотелинемии.

Таким образом, включение лозартана в терапию больных ИБС — СН II-III ФК в сочетании с подагрой оказывает корригирующий эффект на функциональное состояние эндотелия сосудов преимущественно при I-II ст. ЭД.

