

Міністерство охорони здоров'я України  
ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»



**НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ:**

**«ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ: СУЧАСНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ  
ТА ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ»  
(ПРИСВЯЧЕНА 80-РІЧЧЮ З ДНЯ НАРОДЖЕННЯ  
АКАДЕМІКА НАМН УКРАЇНИ С.М.НЕЙКА)**

**ЗБІРНИК ТЕЗ**

**4-5 жовтня 2012 р.  
м. Івано-Франківськ**

## **ТЕРАПЕВТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ НЕОКАРДИЛУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ ШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ З СУПУТНЬОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ**

*О.І. Волошин, В.В. Маркевич*

*Буковинський державний медичний університет, кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб,*

*м. Чернівці, Україна*

В останнє десятиріччя в клінічній медицині приділяється значна увага дослідженню і вдосконаленню лікування мікст-патологій. Серед останніх провідне місце займають ІХС і один з його проявів - хронічна серцева недостатність (ХСН) та артеріальна гіпертензія. У наведеному контексті метою нашого дослідження була оптимізація комплексного лікування хворих ХСН ішемічного генезу з супутньою артеріальною гіпертензією.

Матеріал і методи. Обстежено 26 хворих на ІХС з проявами ХСН II - III функціонального класів за NYHA у віці 48-70 років. Діагностичний і лікувальний алгоритм будувалися згідно наказу МОЗ України № 436 від 03.07.2006. Всім хворим проведено холтеровське моніторування ЕКГ (ХМ-ЕКГ) і артеріального тиску (АТ). У всіх пацієнтів виявлена м'яка або помірна артеріальна гіпертензія, а у 12 з них - м'які порушення серцевого ритму (екстрасистолія, тахікардія), 16 хворим крім базового лікувального комплексу додатково призначали неокардил («Профарма», Україна) по 1 капсулі тричі на день протягом двох тижнів і двічі на день протягом наступних 2-3 тижнів (основна група).

Результати дослідження. Встановлено, що у хворих основної групи на 2-5 днів раніше спостерігалось покращення стану у вигляді зменшення набряків, задишки, серцебиття, на 4-8 мм виявилось кращим зниження АТ. За даними ХМ-ЕКГ (фармакологічний тест) вже в перші добу знижувалася на 6-8 ударів ЧСС, рідше були епізоди екстрасистолій. Під кінець другого тижня комплексного лікування лише у 4 хворих основної групи спостерігалися протягом доби поодинокі екстрасистоли, що було в 2,2 рази менше, ніж у пацієнтів групи порівняння.

Виявлені ефекти можна пояснити складовими неокардила: чинники екстракту глodu володіють антиаритмічними, гіпотензивними, заспокійливими, антиоксидантними властивостями тощо; пуерарії - гіпотензивними, вазодилатуючими, антиагрегантними, антидепрессантними, протизапальними, болетамувальними якостями, екстракт гінкго білоба - покращує мозковий кровообіг і метаболізм, розширює судини у всіх ішемізованих ділянках і покращує реологічні властивості крові, стимулює продукцію ендотеліязалежного релаксуючого фактора. Завдяки зазначеному неокардил вважають перспективним для лікування системних судинних уражень органів і тканин.

Висновок: Фитофармацевтичний препарат неокардил є цінним доповненням до комплексного лікування хворих на ХСН ішемічного генезу з супутньою артеріальною гіпертензією і помірними порушеннями серцевого ритму.