

НЕОКАРДІЛ ЯК ЗАСІБ ОПТИМІЗАЦІЇ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ

Волошин О.І., Маркевич В.В.

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

Актуальність проблеми: Ішемічна хвороба серця (ІХС) – одне з найбільш поширених захворювань людства, що приносить значні біосоціальні втрати суспільству розвинутих країн, в т.ч. Україні [1]. Одним із ключових її синдромів є прогресуюча хронічна серцева недостатність (ХСН). Труднощі лікування цієї недуги зумовлені не тільки складним патогенезом, але й сукупністю супутніх уражень інших органів та систем: артеріальної гіпертензії, функціональних і органічних уражень ЦНС, гепатобіліарної системи тощо [1,3]. В цих випадках завжди існує загроза поліпрагмазії та побічних ефектів від неї. Одним із найбільш доцільних, безпечних та ефективних виходів у таких випадках є застосування ліків рослинного походження, особливо полікомпонентних.

Мета дослідження: Підвищити ефективність комплексного лікування хворих на хронічну серцеву недостатність ішемічного генезу шляхом включення в терапевтичний комплекс фітопрепарату неокарділу.

Матеріал і методи дослідження: Спостереження проведені у 24 хворих на ІХС з проявами ХСН II – III функціональних класів за NYHA у віці 48 – 70 років, з них 14 жінок. Крім клінічних методів дослідження були використані ЕКГ, ЕхоКГ, біохімічний (рівень холестерину, тригліцеридів, активність АСТ, ЛДГ, коагулограма, іонограма) методи дослідження. Клінічно окрім нападів стенокардії, кардіалгії з боку серцево-судинної системи зафіксовано м'які порушення серцевого ритму (екстрасистолія, синусова тахікардія) та помірна артеріальна гіпертензія. Також виявлені ознаки астеноневротичного та астенодепресивного синдромів, періодичний головний біль. Всі хворі пройшли курс терапії згідно з стандартами лікування ІХС та ХСН: діуретики, антагоністи кальцію, інгібітори АПФ та нітрати. 14 з них (основна група) додатково до зазначеного комплексу призначали неокарділ («Профарма», «Нутрімед», Франція) по 1 капсулі тричі на день впродовж двох тижнів та двічі на день впродовж наступних 2 – 3 тижнів.

Результати дослідження та їх обговорення: Встановлено, що впродовж двотижневого комплексного лікування у хворих основної групи на 2 – 3 дні раніше почали зменшуватись напади стенокардії, серцебиття, на 4 – 6 мм рт. ст. значніше знизилась параметри артеріального тиску, порівняно з контрольною групою, покращились показники ЕКГ (зникли екстрасистоли, значно зменшилась депресія інтервалу ST, покращились параметри зубця T) та показники якості життя хворих (покращився сон, зменшились прояви астеноневротичного та астенодепресивного синдромів, значно зменшився головний біль, незначними були прояви метеозалежності). В лікувальному комплексі у 10 з 14 хворих виникла можливість зниження дози пролонгованих нітратів, комбінованих іАПФ з діуретиками.

Виявлені ефекти можна пояснити властивостями складових неокарділу: екстрактів сухих листя і квітів глоду криваво-червоного, кореня пуерарії лопатевої та листя гінкго білоба. Препарат є джерелом біологічно активних речовин: флавоноїдів, проціанідів, каротину, холіну, пектинових речовин, органічних кислот та аскорбінової кислоти. Екстракт кореня пуерарії володіє спазмолітичною, протисклеротичною, антиоксидантною та тромболітичною діями. Пуерарин цієї рослини проявляє значні кардіопротекторні ефекти при ішемії міокарда, володіє

гіпохолестеринемічними властивостями, а також виявляє нейропротекторну дію в умовах ішемії мозку.

Біологічні чинники гінкго білоба здатні не тільки покращувати мозковий кровообіг, метаболізм та пам'ять, а також спричиняють подібну дію в інших ішемізованих органах та тканинах, нормалізують реологічні властивості крові, включаючи антитромболітичну, антигіпоксичну дії, сприяють накопиченню в клітинах макроергічних сполук, підвищують утилізацію кисню та глюкози. Чинники гінкго білоба також знижують проникність судинної стінки, забезпечують протинабрякову дію на рівні мозку, серця та периферичних тканин. Доведена здатність гінкго білоба стимулювати продукцію ендотелійзалежного релаксуючого фактора [3,4].

Екстракт глоду сприяє покращенню роботи серцево-судинної системи, підвищує скоротливу здатність і насосну функцію серця, проявляє антиаритмічну, гіпотензивну, заспокійливу, спазмолітичну, антидепресантну, антиоксидантну дії [2,4].

Спостереження на амбулаторно-поліклінічному етапі показали добру прихильність пацієнтів до продовження застосування неокарділу до 1,5-2 місяці в підтримуючій дозі. Фармакоеконімічний ефект неокарділу виявився досить значним. Побічних дій не спостерігалось.

Висновок: Комплексний фітофармацевтичний препарат неокарділ є цінним доповненням до комплексного лікування хворих на ІХС з явищами ХСН II – III ФК, особливо з супутніми проявами артеріальної гіпертензії, атеросклеротичних уражень головного мозку, астеноневротичним та астенодепресивним синдромами.

Перспективу подальших досліджень вбачаємо в дослідженні впливу від тривалого застосування неокарділу на параметри ЕхоКГ, вуглеводного та ліпідного обмінів.

ЛІТЕРАТУРА

1. Волошин О.І., Васюк В.Л., Малкович Н.М., Сенюк Б.П. Основи фітотерапії і гомеопатії. – Вишніця: Черемош, 2011 – 624 с.
2. Лікарські рослини. Енциклопедичний довідник. – К.: УРЕ, 1991 – 543с.
3. Чекман І.С. Клінічна фітотерапія. - К.: А.С.К. – 2003 – 550с.
4. Bäumler S. Heilpflanzen Praxis Heute. – München, 2007 – 989s.

SUMMARY

NEOKARDIL AS A MEANS OF OPTIMIZING THE TREATMENT OF PATIENTS WITH HEART FAILURE OF ISCHEMIC ORIGIN

Voloshyn O.I., Markevich V.V.