

А. Кайрбеков, К. Кунанбай, Б.А. Ералива, Н.Б. Байжигитова, А.У. Балтаева,
Р.И. Туматова, М.И. Ордаханова
Казахский Национальный медицинский университет им. С.Ж. Асфендиярова

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ИБС

Изучение эффективности препарата Арваза в лечении пожилых больных ишемической болезнью сердца отмечалось достоверное снижение липидов крови у больных с дислипидемией.

Ключевые слова: эффективность, препарат, лечение

По прогнозам к 2025 году средняя продолжительность жизни в Казахстане вырастет до 73 лет. В Казахстане был разработан проект Программы действий по проблемам старения населения и развития геронтологической службы на основе рекомендации Мадридского Международного плана по проблемам старения.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) по-прежнему остается главной проблемой здравоохранения во всем мире. Поэтому ИБС – это не только важная медицинская, но и социальная проблема (1).

Главенствующую позицию среди причин летальных исходов (до 51%) занимает ишемическая болезнь сердца, которая этиопатогенетически преимущественно обусловлена атеросклеротическим поражением артерий коронарного бассейна (2). В связи с этим современная стратегия первичной и вторичной профилактики ИБС основана на коррекции факторов риска (3), в том числе гиперлипидемии и дислипидемии как ведущих неблагоприятных исходов болезни (4).

Эволюция терапевтических подходов, направленных на нормализацию липидного профиля, привела к активному внедрению в клиническую практику статинов – конкурентных ингибиторов 3-гидрокси-3-метил-глутарил-коэнзим-редуктазы (ГМК-КоАредуктаза) – фермента, катализирующего синтез эндогенного холестерина в печени и дистальных отделах тонкой кишки (5).

Применение статинов во вторичной профилактике атеросклеротических заболеваний ведет к снижению частоты возникновения инфаркта миокарда, инсультов, а главное – общей смертности. Поэтому статины являются в настоящее время неизменным компонентом лечения больных ишемической болезнью сердца.

В настоящее время на фармацевтическом рынке появились статины – генерики, которые имеют гораздо более низкую стоимость в сравнении с оригинальными препаратами, и это обстоятельство открывает возможность их применения у многих больных, кому оригинальные препараты недоступны. Одним из таких препаратов, является Торвакард (аторвастатин, Зентива, Чешская Республика) – синтетический статин, который в настоящее время хорошо изучен во многих международных исследованиях и доказал свою эффективность.

Цель исследования: изучение клинической эффективности препарата Арваз (аторвастатин) у пожилых больных ишемической болезнью сердца.

Материал и методы.

В клиническое исследование были включены 41 больных с ишемической болезнью сердца, стенокардией напряжения I-III функционального класса терапевтического отделения ГКБ №1 г.Алматы. Средний возраст пациентов составил 73±0,7 лет. Критериями включения были общий холестерин (ОХС) не выше 8 ммоль/л, ХСЛПНП не менее 3,5 ммоль/л; ТГ не выше 3,5 ммоль/л. Включенные в исследование пациенты были разделены случайным методом на 2 группы. Основная группа состояла из 24 больных в возрасте от 63 до 85 лет (в среднем 73±0,7 лет), дополнительно к базисной общепринятой терапии добавляли Арваз (аторвастатин) в дозе 10 мг/сут. в течение 12 недель. Группа сравнения включала 17 больных аналогичного возраста (74,0±0,6 лет), которые получали только общепринятую терапию без Арваз (аторвастатин). Обе группы были сопоставимы по возрасту, тяжести заболевания и применяемым дозам стандартной терапии.

Диагноз ИБС выставлялся на основании жалоб больного, клинических данных, изменений выявляемых на электрокардиограммах, ЭХО-кардиографии и лабораторных данных.

Забор крови для биохимических исследований проводили троекратно: до начала исследования, через 6 недель и через 12 недель терапии. Забор крови осуществляли утром, натощак, из локтевой вены, не ранее, чем через 12 часов после последнего приема пищи. Определение общего холестерина (ОХС) и ХСЛПНП выполнялось энзиматическим методом на автоанализаторе VITALAB SELECTRA. Определения ТГ и трансаминаз (АлТ, АСТ) проводилось на автоанализаторе VITALAB FIEXORE.

Коэффициент атерогенности рассчитывали по формуле Климова. Также проводились общеклинические и функциональные исследования. Статистическая обработка материала проведена с использованием метода вариационной статистики, определением критерия Стьюдента.

Результаты исследования.

Все пациенты группы наблюдения соблюдали режим приема Арваз в течение 12 недель и придерживались гипохолестеринемической диеты. Выбывших из исследования, не закончивших 12-недельный курс липидоснижающей терапии Арваз, не было.

Арваз назначался в суточной дозе – 10 мг. Через 6 недель от начала лечения проводилось титрование дозы: если уровень ХСЛПНП оставался выше 3 ммоль/л, то доза препарата повышалась в 2 раза (20 мг/сут); при уровне ХСЛПНП 3 ммоль/л и ниже – суточная доза препарата оставалась на прежнем уровне. Целевыми уровнями считали достижения ОХС – 5,2 ммоль/л; ХСЛПНП – 3 ммоль/л.

У больных изучаемой группы чаще наблюдались: одышка (в 40% случаев в 1 группе, 36% случаев в 2 группе); тахикардия (45% в 1 группе, 32% в 2 группе); ангинозные боли (в 1 группе – 26%; 2 группе – 21%); слабость, утомляемость (20% и 17% соответственно по группам). (рисунок 1).

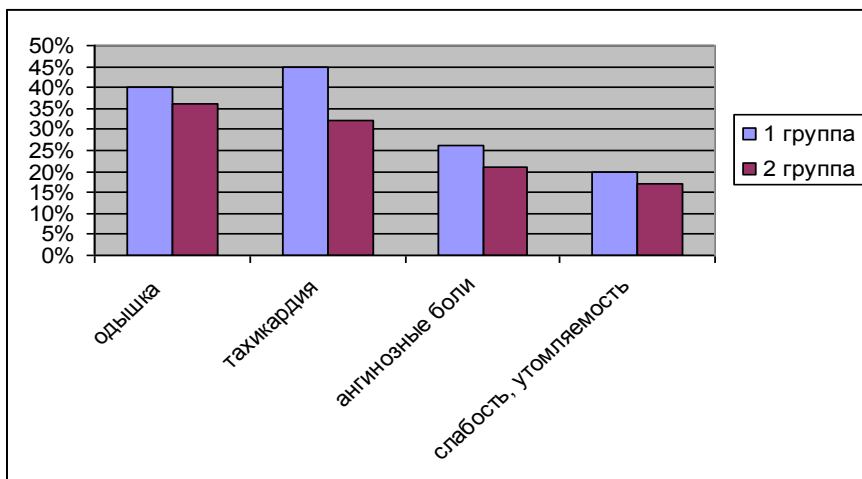


Рисунок 1 - Основные клинические симптомы у больных ИБС

При проведении контрольных исследований через три месяца от начала лечения выявлено, что у больных в наблюдаемой (1-я группа) и контрольной группах, проводимая терапия способствовала уменьшению симптомов ИБС, проявляющихся в нормализации ЧСС, уменьшении одышки, ангинозных приступов, слабости и утомляемости. Надо отметить, что более выраженные улучшения симптомов ИБС были обнаружены у больных 1 группы, получивших Арваз.

Из рисунка 2, видно, что через 12 недель лечения Арвазом у лиц 1 группы отмечается достижение нормальных показателей общего холестерина и холестерина липопротеидов низкой плотности, причем динамика является достоверной по сравнению с исходными данными, тогда как в контрольной группе больных ОХС и ХСЛПНП оставались, в основном, на исходном уровне (Рисунок 3).

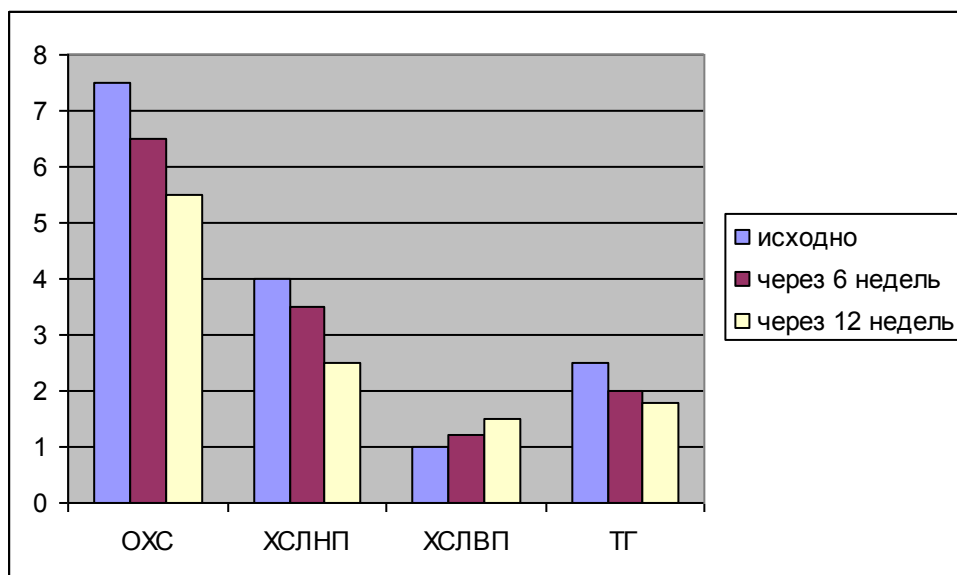


Рисунок 2 - Липидоснижающий эффект Арваза через 6 и 12 недель (1-я группа)

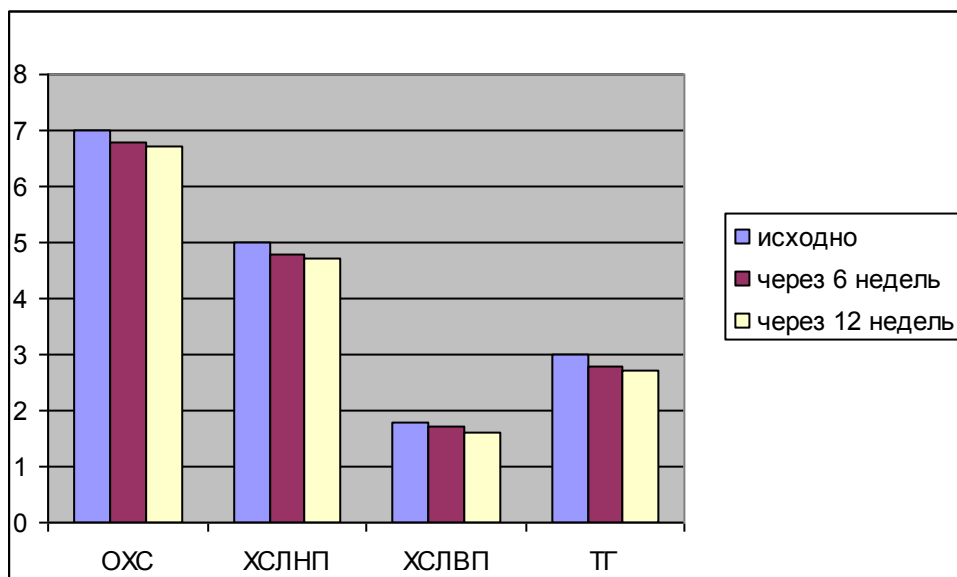


Рисунок 3 - Динамика уровня липидов плазмы крови у больных контрольной группы

К концу 6-недельного периода лечения целевой уровень ХСЛПНП < 3 ммоль/л был достигнут у 52% пациентов, а к концу 12-ой недели терапии – у 73% (Рисунок 4).



Рисунок 4 - Динамика достижения целевых уровней ХСЛПНП < 3 ммоль/л через 6 и 12 недель терапии Арвазом в дозе 10 мг/сут.

Арваз в дозе 10 мг/сут. не вызывал клинически значимых негативных явлений у 24 пациентов в течение 12-недельного курса терапии. При целенаправленном опросе больные не отмечали мышечной слабости или повышенной утомляемости. Изменений в лабораторных показателях с повышением уровней АСТ, АЛТ, КФК в процессе лечения Арвазом не наблюдалось. Таким образом, при применении статинов, Арваза в частности, у больных с дислипотеинемией и ИБС, наблюдалось достоверное снижение липидов крови (ОХС, ХС ЛПНП и ТГ) к 6-ой неделе, с дальнейшим снижением к 12-ой неделе приема препарата. Арваз показал себя как безопасный, хорошо переносимый препарат у больных ишемической болезнью сердца пожилого возраста.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 М.Г.Бубнова, Н.В.Перова, А.М.Олферьев и др. Варианты чувствительности больных коронарной болезнью сердца к гиполипидемическому действию Симвастатина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2013. - №21. - С. 38-44.
- 2 О.М.Драпкина, А.В.Климанков, В.Т.Ивашкин. Роль статинов в лечении атеросклероза // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2015. - №2. - С. 93-100.
- 3 Р.Г.Оганов. Профилактика сердечно - сосудистых заболеваний: возможности практического здравоохранения. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2012. - №1. - С. 5-9.
- 4 Ю.А.Зимин. Липидоснижающая терапия при ишемической болезни сердца // Кардиология. - 2013. - №2. - С.93-100.
- 5 Н.М.Ахмеджанов. Гиполипидемическая терапия у больных ИБС // Лечащий врач. - 2015. - №7. - С. 18-19.

**А. Кайрбеков, К. Кунанбай, Б.А. Ералива, Н.Б. Байжигитова, А.У. Балтаева,
Р.И. Туматова, М.И. Ордаханова**

**ЖИА МЕН ҚАРТ ЖАСТАҒЫ НАУҚАСТАРДЫ ЕМДЕУДЕГІ ГИПОЛИПИДЕМИЯЛЫҚ
ПРЕПАРАТТЫҢ ТИІМДІЛІГІ**

Түйін: Қарт науқастардың жүрек ишемиялық ауруы емінде Арваз препаратының тиімділігін оқу дислиппротеинемиясы бар науқастардың қанында липидтердің азаюы байқалды.

Түйінді сөздер: әсер, препарат, ем

**A. Kairbekov, K. Kunanbai, B.A. Eralieva, N.B. Baizhigitova, A.U. Baltaeva,
R.I. Tumatova, M.I. Ordahanova**

**EFFECTIVENESS OF LIPID-LOWERING DRUG IN THE TREATMENT OF ELDERLY PATIENTS
WITH ISCHEMIC HEART DISEASE**

Resume: The administration of ARVAZ of elder patients with IHD observed the lowering lipids in blood to 6- th week further decreases to 12-th week.

Keywords: efficacy, drug, treatment