

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МИЛДРОНАТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ

Ромащенко О.В.

*Белгородский государственный национальный исследовательский
университет, Россия*

С целью определения клинической эффективности милдроната в комплексном лечении пациентов со стабильной стенокардией напряжения проводили рандомизированное открытое контролируемое исследование 78 пациентов с диагнозом: ИБС: стабильная стенокардия напряжения I-III функционального класса (ФК), постинфарктный кардиосклероз (у 69 % пациентов) в сочетании с гипертонической болезнью II-III стадии, 2-3 степени, осложнившихся хронической сердечной недостаточностью (ХСН) I-IIА стадий, I-III ФК по NYHA. У 33 % больных сопутствующим явился сахарный диабет II типа различной степени тяжести. Пациентов делили на две сопоставимые группы: 1-ю составили 43 пациента, получавших только базисную терапию (антиагреганты, бета-адреноблокаторы, статины, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, при необходимости – диуретики, антиаритмики и гипогликемические средства), 2-ю – 35 пациентов, которым дополнительно к базисной терапии назначали милдронат (фирмы «Grindex», Латвия) по 500 мг/сутки на протяжении 6 недель. Клиническую эффективность медикаментозной терапии оценивали методом экспертных оценок по субъективным и объективным показателям с расчётом коэффициента эффективности лечения в процентах по разработанному нами способу (Патент Украины № 58859А, 2002) применительно к пациентам со стенокардией.

Клиническая эффективность лечения пациентов 2й группы оказалась существенно выше, чем пациентов 1й группы, по ряду показателей: субъективное улучшение состояния на 55 % ($p < 0,001$), объективное улучшение (по физикальным данным) на 48% ($p < 0,001$), снижение ФК стенокардии на 49 % ($p < 0,001$), снижение ФК ХСН на 54 % ($p < 0,001$), улучшение физической работоспособности (по тесту 6-минутной ходьбы) на 66 % ($p < 0,001$). Суммарный коэффициент эффективности лечения пациентов 1й группы составил ($15,55 \pm 4,21$) %, а пациентов 2-й группы – ($59,16 \pm 3,31$) % ($p < 0,001$), что фактически в 4 раза выше.

Таким образом, включение в программу лечения пациентов со стабильной стенокардией напряжения метаболического корректора милдроната усиливает эффекты базисной фармакотерапии в 4 раза.

Работа выполнена при поддержке гранта НИУ «БелГУ»: Проект № 419112011 от 17 января 2012 года, выполняемый вузом в рамках государственного задания.