

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Серія «Наука»

ЛІКИ – ЛЮДИНІ.

СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ І ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Матеріали I Міжнародної
науково-практичної конференції

30-31 березня 2017 року
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№620 від 30 вересня 2016 року*

Харків
НФаУ
2017

ВЛИЯНИЕ ДИУРЕТИКОВ НА ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ БАЛАНС У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Беловол А.Н., Бобронникова Л.Р., Ильченко И.А., Шапошникова Ю.Н.
Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Электролитный баланс является важной составляющей нормального функционирования сердечно-сосудистой (СС) системы организма. Кальций (Ca) и магний (Mg) играют важную роль в регулировании мышечного тонуса сердца и сосудов, поэтому мониторинг их содержания особенно важен в случаях длительного применения диуретиков.

Цель исследования. Оценить влияние диуретиков разных групп на состояние электролитного баланса у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) и артериальной гипертензией (АГ).

Материал и методы. Группу обследования составили 65 больных с ХСН II-A стадии 2 функционального класса (ФК) по NYHA (New York Heart Association) и АГ II стадии (среднее систолическое (САД) и диастолическое (ДАД) артериальное давление (АД) соответственно: $152,4 \pm 4,6$ мм рт ст; $90,8 \pm 3,4$ мм рт ст); из них 35 мужчин и 30 женщин; средний возраст $57,4 \pm 6,2$ года. В индивидуально подобранном лечении пациенты с ХСН и АГ ежедневно утром принимали диуретики различных классов, в зависимости от которых больные были распределены на 2 группы: 1-я группа (33 больных) – получали тиазидоподобный диуретик индапамид по 2,5 мг; 2-я группа (32 больных) – петлевой диуретик торасемид по 5 мг. Оценивали содержание Ca и Mg в крови; экскрецию кальция (ЕхСа) и магния (ЕхMg) с мочой, их экскретируемую фракцию (ЭФСa и ЭФMg), фильтрационные заряды (ФЗСа и ФЗMg). Исследования проводились дважды - исходно и через 3 месяца лечения. Статистическая обработка результатов проводилась с использованием программы Статистика for Windows 10.0

Результаты. Исходно уровни Ca и Mg были репрезентативными в обеих группах больных с ХСН и АГ, и составляли соответственно 56,9% и 43,1% катионного баланса сыворотки крови. У больных 1 группы, принимавших индапамид, ЕхСа уменьшилась с $5,2 \pm 0,4$ до $3,1 \pm 0,4$ ммоль/сут ($p < 0,05$) за счет уменьшения ЭФСa с $4,1 \pm 0,2$ до $3,2 \pm 0,3$ ($p < 0,05$). ЕхMg возросла с $3,5 \pm 0,3$ до $7,6 \pm 0,8$ ммоль/сут ($p < 0,05$) за счет увеличения ЭФMg с $3,5 \pm 0,3$ до $5,9 \pm 0,5$ ($p < 0,05$). Величины ФЗСа и ФЗMg за период наблюдения не изменялись. Соотношение почечной ЕхСа и ЕхMg у больных ХСН и АГ, принимавших индапамид, изменилось: с 56,6%/41,8% до 34,9%/62,8% соответственно до и после лечения ($p < 0,05$).

Таким образом, у больных 1 группы применение индапамида сопровождалось двукратным увеличением почечной $ExMg$. Изменения соотношения почечной $ЭФСa$ и $ЭФMg$ у больных 1 группы не происходило. Изменения соотношения почечной $ExCa$ и $ExMg$ на фоне приема торасемида у больных 2 группы выявлено не было (соответственно до и после лечения: 55,7%/43,5% и 53,9%/42,6% ($p>0,05$)). Применение торасемида не сопровождалось изменениями $ExMg$ (соответственно до и после лечения: $3,5\pm0,3$ и $4,6\pm0,4$ ммоль/сут ($p>0,05$)) а также $ЭФMg$ (соответственно до и после лечения: $3,6\pm0,3$ и $3,9\pm0,4\%$ ($p>0,05$)). За период лечения торасемидом у больных 2 группы отмечено уменьшение $ExCa$ (соответственно до и после лечения: $4,9\pm0,2$ и $3,3\pm0,2$ ммоль/сут ($p<0,05$)) за счет уменьшения $ЭФСa$ с $3,8\pm0,3$ до $3,1\pm0,2\%$ ($p>0,05$).

Выводы. Длительная терапия больных с ХСН и АГ с использованием различных диуретиков сопровождалась неравнозначными изменениями электролитного баланса. Так использование торасемида оказывало Ca и Mg сберегающий эффект, тогда как применение индапамида способствовало уменьшению экскреции Ca и увеличивало экскрецию Mg . Выявленные особенности необходимо учитывать при длительном использовании диуретиков различных классов для предупреждения нарушений в работе СС системы и развития кардиоваскулярных осложнений.

| | |
|---|----|
| <u>Баюрка С.В., Карпушина С.А., Полуян С.М., Погосян О.Г.</u> Методологічні аспекти викладання дисципліни «Лікарська та аналітична токсикологія» в Національному фармацевтичному університеті..... | 61 |
| <u>Беловол А.Н., Аль-Травнех Е.В.</u> Показатели системного и иммунного воспаления у пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа | 62 |
| <u>Беловол А.Н., Бобронникова Л.Р., Ильченко И.А., Шапошникова Ю.Н.</u> Влияние диуретиков на электролитный баланс у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и артериальной гипертензией..... | 64 |
| <u>Березнякова М.Є., Супрун Е.В., Литвинова О.М., Карабут Л.В., Паламарчук О.О., Жемела О.Д., Матвійчук О.П.</u> Дослідження механізму змін проникності мембран еритроцитів при згортанні крові..... | 66 |
| <u>Білай І.М., Цис О.В.</u> Застосування аторвастатину у пацієнтів похилого і старечого віку: профілі ефективності та безпеки | 68 |
| <u>Біловол О.М., Боброннікова Л.Р., Шалімова А.С.</u> Вплив цитопротекторів і антиоксидантів на метаболізм, гемодинаміку і серцево-судинне ремоделювання при гіпертонічній хворобі та супутньому цукровому діабеті 2 типу..... | 70 |
| <u>Бобронникова Л.Р.</u> Гиперадипоцитокінемия как диагностический маркер кардиометаболических нарушений у пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа | 71 |
| <u>Боброннікова Л.Р., Шапошнікова Ю.М., Ільченко І.А., Немцова В.Д., Златкіна В.В.</u> Динаміка змін товщини комплексу інтима медіа загальної сонної артерії та показників ліпідного обміну у хворих на гіпертонічну хворобу, ожиріння та аутоімунний тиреоїдит в залежності від наявності тиреоїдної дисфункції..... | 73 |
| <u>Бобрук В.П., Благун О.Д.</u> Сучасні моделі навчання у підготовці провізорів інтернів . | 74 |
| <u>Божко А.А.</u> К вопросу о влиянии плацебо — эффекта на когнитивные способности | 76 |
| <u>Брунь Л.В.</u> Перспективи використання лазеротерапії та комбінованих нестероїдних протизапальних препаратів на основі глюкозаміну для лікування остеоартрозу | 78 |
| <u>Бублій Т.Д., Дубовая Л.І.</u> Досвід застосування гомеопатичної терапії в стоматології. | 79 |
| <u>Бурда Н.Є., Журавель І.О.</u> Вивчення антибактеріальної активності густого екстракту шийтаке | 80 |
| <u>Бутырина И.Д., Дубровина Э.А.</u> Влияние суспензии нанодисперсного оксида кремния на процессы пероксидации в сердце крыс при сочетанной нитратно-фторидной интоксикации | 81 |
| <u>Бухтіярова С.В., Юнко Р.М., Куновський В.В.</u> Основні підходи до фармакотерапії больового синдрому при грижі міжхребцевого диску | 83 |
| <u>Важнича О.М., Мокляк Є.О., Чечотіна С.Ю.</u> Вплив розчину полівінілпіролідону низькомолекулярного на розвиток компенсаторних реакцій при гострій крововтраті | 85 |
| <u>Вакалюк І.І.</u> Особливості фармакотерапії стабільної ішемічної хвороби серця у хворих на неалкогольний стеатогепатит..... | 87 |
| <u>Верховодова Ю.В., Киреев И.В., Кошевой О.Н., Мига М.М.</u> Изучение противовоспалительной активности производных экстракта шалфея | 89 |
| <u>Годован В.В., Остапчук К.В., Лобашова К.Г.</u> Вплив комбінації генотипів <i>GSTT1null/GSTM1null</i> на активність ферментів цитолізу гепатоцитів серед хворих на гепатит С | 90 |
| <u>Голдовский Б.М., Поталов С.А., Сериков К.В., Сидь Е.В., Филимонова И.В., Малько А.Н.</u> Возможности использования С-реактивного белка как предиктора сердечно-сосудистых осложнений при гипертонических кризах | 91 |