

вегетативного індекса – лимфогистиоцитарная інфільтрація и депозиція IgA артериол.

Шапкін В.Є.
ОФІЦІНАЛЬНИЙ ФІТОКОМПЛЕКС РАВІСОЛ ЯК
КОМПОНЕНТ КОМПЛЕКСНОЇ ТЕРАПІЇ ГІПЕРТОНІЧНОЇ
ХВОРОБИ

Харківський національний медичний університет, Харків,
Україна

На даний час серцево-судинні хвороби є найчастішими причинами непрацездатності та смертності на планеті. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я дана група захворювань щороку призводить до смерті більше 12 мільйонів чоловік в світі. При цьому, найчастішими кардіологічними нозологіями є ішемічна хвороба серця (в тому числі - інфаркт міокарда) і гіпертонічна хвороба (ГХ).

Для профілактики і лікування ГХ використовується комплексний підхід, що включає виключення або зменшення впливу факторів ризику, оптимізацію харчування, використання різних груп гіпотензивних препаратів. Але не дивлячись на наявні досягнення, значна поширеність ГХ свідчать про необхідність пошуку додаткових засобів. Одним з таких напрямків може бути фітотерапія, яка здавна використовується в народній медицині.

Мета дослідження. Нами був обраний комплексний офіційний фітопрепарат равісол для дослідження впливу на артеріальний тиск (АТ) у складі комплексної терапії ГХ. Равісол володіє різнобічними лікувальними ефектами. Так з 7 фітокомпонентів 5 мають гіпотензивну дію, 4 - ангіопротективну, 2 - сечогінну і 2 - седативну.

Матеріали і методи дослідження. Було обстежено 72 хворих на ГХ II стадії у віці від 45 до 72 років, з них 25 жінок (34,7%) і 47 чоловіків (65,3%). Діагноз ГХ встановлювався на підставі анамнезу, фізикальних даних і результатів лабораторно-інструментального обстеження (клінічні аналізи, ЕКГ, рентгенологічне дослідження ОГК). Всім пацієнтам призначалося комплексне лікування, що включає оптимізацію режиму життя, лікувальне харчування та медикаментозну терапію.

Медикаментозна терапія включала гіпотензивні препарати (бета-адреноблокатор бісопролол або антагоніст кальцієвих каналів амлодипін), дезагреганти (ацетилсаліцилова кислота), седативні засоби. З урахуванням проведеної терапії всі пацієнти були розділені на 2 групи. Першу групу складало 37 хворих, які отримували додатково равісол. До другої групи

увійшло 35 пацієнтів, яким була призначена загальноприйнята терапія без равісола. Равісол приймався всередину з невеликою кількістю води по 1 чайній ложці (5 мл), за півгодини до прийому їжі тричі на день.

Контрольну групу склало 20 практично здорових осіб.

Аналіз ефективності гіпотензивної терапії здійснювався після чотиритижневого курсу лікування.

Результати та їх обговорення. В процесі лікування відзначався регрес скарг пацієнтів обох груп: покращилося загальне самопочуття, працездатність і сон, зменшилася інтенсивність головного болю, знизилася артеріальний тиск. Позитивна динаміка АТ мала місце у переважній більшості обстежених обох груп - у 35 пацієнтів (94,6%) першої групи і 34 хворих (97,1%) другої. Виявлено тенденцію до більш вираженого зниження артеріального тиску при додаванні равісола в комплексну гіпотензивну терапію. Це стосується більшою мірою показників діастолічного АТ. Так, після проведеного лікування рівень діастолічного АТ знизився в середньому на 15,3 мм рт.ст. в 1-ій групі і на 12,5 мм рт.ст. - у другій. Слід зазначити, що дане дослідження проводилося впродовж тільки 4 тижнів, в той час як повноцінний курс лікування равісолом становить 10 тижнів, тому, отримані результати слід вважати попередніми і, аргіогі, заниженими.

Побічні ефекти при прийомі равісола не відзначалися (є дані виробника про можливі алергічні реакції на препарат).

Висновки. Офіційний фітокомплекс равісол є дієвим додатковим прркомпонентом комплексної гіпотензивної терапії ГХ (в дозі по 5 мл тричі на день впродовж 4-10 тижнів). Уже після чотирьохтижневого курсу використання равісол справляє позитивний вплив на динаміку зниження діастолічного АТ. Хороша переносимість препарату поряд з доступною ціною є додатковим фактором, що дозволяє рекомендувати включення равісола в комплексне лікування ГХ.