

ВЛИЯНИЕ ТРИМЕТАЗИДИНА МВ НА ПЕРЕНОСИМОСТЬ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА В СОЧЕТАНИИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Степанова Е.В., Крючков Е.Д.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является наиболее частым осложнением при сахарном диабете (СД) 2 типа. Кроме того, ИБС занимает первое место среди всех причин смерти лиц, страдающих от СД 2 типа.

Цель исследования: изучить влияние триметазидина МВ в сочетании с базисной терапией на течение ИБС на фоне СД типа 2, качество жизни и ближайший прогноз этих больных.

Материалы и методы: нами было обследовано 50 пациентов с ИБС и СД 2 типа (30 женщин, 20 мужчин) возрастом от 45 до 75 лет, которые получали триметазидин МВ в дозе 70 мг/сут. в сочетании с базисной терапией на протяжении 12 месяцев. Эффективность терапии оценивалась с помощью ЭХОКГ, ХМ-ЭКГ, тестами шестиминутной ходьбы и по Миннесотскому и Сиэтловскому опросникам.

Результаты исследований: при добавлении к базисной терапии триметазидина МВ через 12 месяцев отмечено снижение частоты приступов стенокардии у больных, которые принимали триметазидин МВ, что сопровождалось уменьшением потребности в приеме короткодействующих нитратов, отмечено увеличение проходимой дистанции на 17,7 % ($p < 0,05$), в то время как в группе больных, терапия которых не включала триметазидин МВ, параметры оставались прежними (по данным теста шестиминутной ходьбы). Назначение триметазидина МВ сопровождалось уменьшением эпизодов безболевой ишемии миокарда – на 38,3 % ($p < 0,001$) по сравнению с больными контрольной группы, уменьшением количества эпизодов желудочковой экстрасистолии – у 31,2%, наджелудочковой – у 25,3 (по ХМ-ЭКГ). По данным ЭХОКГ в группе триметазидина МВ отмечено увеличение ФВ на 13,6 % ($p < 0,05$), уменьшение зон гипокинезии МВ на 35,6 %.

Выводы: триметазидин МВ показал высокую эффективность в лечении больных ИБС на фоне СД 2 типа. Исследование показало, что для повышения толерантности к физической нагрузке и улучшения качества жизни у больных ИБС на фоне СД типа 2 целесообразно добавлять к базисной терапии триметазидин МВ в дозе 70 мг/сут.

