

ОСОБЛИВОСТІ КАРДИОГЕМОДИНАМІЧНИХ І АНТИАРИТМІЧНИХ ЕФЕКТІВ ІНГІБІТОРА АПФ ЗНАЛАПРИЛУ  
У ХВОРИХ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ

В. А. Капустник, І. Ф. Костюк, О. Д. Кучеренко  
Національний медичний університет, Харків

**Мета.** Вивчити вплив зналаприлу на функціональний стан міокарда та перебіг шлуночкової екстрасистолії у хворих ішемічною хворобою серця та цукровим діабетом (ЦД).

**Методи.** Вивчено вплив зналаприлу на функціональний стан міокарда у 23 пацієнтів з ішемічною хворобою серця (ІХС) із супутнім цукровим діабетом II типу (ЦД-II) та проявами хронічної недостатності кровообігу II—III функціонального класу за I Ш А (ФК) й шлуночковими екстрасистолами. Показники кардіогемодинаміки, толерантність до фізичного навантаження й коронарний кровообіг вивчали з використанням неінвазивних методів дослідження - імпульсної ехокардіографії, навантажувальних тестів, холтеровського моніторування ЕКГ і реографи. Обстежені хворі були у віці від 49 до 63 років.

**Результати.** Після 6-місячного лікування зналаприлом у дозі 10-20 мг на добу відзначено збільшення фракції вигнання з  $41,9 \pm 1,3\%$  до  $49,9 \pm 1,1\%$  ( $P < 0,05$ ) у хворих II ФК і з  $40,7 \pm 1,2\%$  до  $46,3 \pm 0,9\%$  ( $P < 0,05$ ) у хворих III ФК. При цьому кінцевий систолічний розмір зменшився на 21% у хворих II ФК і на 23% у хворих III ФК. Статистично вірогідно знизилися артеріальний тиск (АТс і АТд) і периферичний судинний опір (ОПСС) у хворих як II ФК, так і III ФК. Показники до і після лікування, відповідно, були рівні: у хворих II ФК АТс -  $159,0 \pm 7,1$  мм рт. ст. і  $123,4 \pm 5,8$  мм рт. ст. ( $P < 0,05$ ), АТд -  $97,9 \pm 3,3$  мм рт. ст. і  $73,5 \pm 1,8$  мм рт. ст., ОПСС -  $2074,5 \pm 157,3$  дин. с. см<sup>5</sup> і  $1229,4 \pm 146,9$  дин. с. см<sup>5</sup>; у хворих III ФК АТс -  $155,6 \pm 7,3$  мм рт. ст. і  $132,9 \pm 8,3$  мм рт. ст. ( $P < 0,05$ ), АТд -  $93,48 \pm 3,7$  мм рт. ст. і  $81,4 \pm 3,0$  мм рт. ст., ОПСС -  $1999,7 \pm 153,8$  дин. с. см<sup>5</sup> і  $1489,9 \pm 153,1$  дин. с. см<sup>5</sup> ( $P < 0,05$ ). Після лікування ступінь депресії сегмента 8-Т, за даними навантажувальних тестів, зменшилася на 19,6%, а частота шлуночкової екстрасистолії, за даними добового моніторування ЕКГ, - на 56,8%. Антиаритмічний ефект інгібітора АПФ зналаприлу проявлявся переважно у хворих із фракцією викиду - менше 40%.

**Висновок.** Лікування хворих ІХС із супутнім цукровим діабетом супроводжується покращенням показників кардіогемодинаміки та помірним антиаритмічним ефектом. Зниження частоти шлуночкових екстрасистол буде сприяти поліпшенню прогнозу і цього контингенту осіб.