

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ ВАБАДИН (СИМВАСТАТИН) ДЛЯ КОРЕКЦІЇ ДИСЛІПІДЕМІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ВИСОКИМ РИЗИКОМ КАРДІОВАСКУЛЯРНИХ УСКЛАДНЕНЬ

Грунченко М.М., Несен А.О., Тверетінов О.Б., Чернишов В.А.

ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України”, м. Харків

Мета: оцінити гіполіпідемічну ефективність, антиішемічні ефекти, вплив на артеріальний тиск (АТ) та безпечність застосування симвастатину 40 мг/добу (Вабадин™, фірма «Berlin-Chemie Menarini Group», Німеччина) у пацієнтів з високим ризиком кардіоваскулярних ускладнень.

Матеріали і методи. Обстежено 38 пацієнтів з ішемічною хворобою серця (ІХС) віком від 44 до 56 років, з гіпертонічною хворобою (ГБ) II-III стадії і цукровим діабетом (ЦД) 2 типу, що супроводжувався вторинною дисліпопротеїдемією (ДЛП). З метою корекції ДЛП всім хворим призначено симвастатин (Вабадин™) 40 мг/добу через 30 хв після вечери на термін 8 тиж.

Результати та їх обговорення. Препарат Вабадин™ (симвастатин), призначений хворим на ІХС, що поєднується з ГХ і ЦД 2 типу в дозі 40 мг/добу упродовж 8 тиж для корекції атерогенної ДЛП чинить виражену гіпохолестеринемічну дію, яка призводить до зниження рівня загального холестерину (ЗХС) на 26,6 % ($p < 0,01$), вмісту ХС у складі ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ) – на 35,8 % ($p < 0,001$), концентрації ХС у складі не-ліпопротеїдів високої щільності (ХС не-ЛПВЩ) – на 33,5 % ($p < 0,001$). Зниження рівнів тригліцеридів (ТГ) і ХС ліпопротеїдів дуже низької щільності (ХС ЛПДНЩ) та підвищення вмісту ХС у складі ЛПВЩ під впливом 8-тижневої терапії Вабадином™ у хворих на ІХС і ЦД 2 типу носить характер тенденції, що свідчить про необхідність більш тривалого застосування препарату для досягнення вірогідних змін цих показників. Застосування Вабадину разом із антигіпертензивними засобами посилює гіпотензивний ефект вночі, про що свідчить зниження систолічного (САТ) та діастолічного артеріального тиску (ДАТ) на 18,2 % і 11,7 %, відповідно ($p < 0,001$) переважно за рахунок нічного САТ і ДАТ відповідно на 18,6 % і 13,1 % ($p < 0,001$) та дозволяє зменшити добові дози антигіпертензивних препаратів у 57,9 % хворих.

Присутність Вабадину™ (симвастатину) 40 мг/добу у складі комбінованої терапії разом з антиангінальними і антигіпертензивними препаратами упродовж 8 тиж лікування сприяє зменшенню добової кількості больових і безбольових епізодів ішемії міокарда на 42,1 % ($p < 0,05$) і 37,0 % ($p = 0,05$), їх середньої тривалості на 48,4 % ($p < 0,01$) і 51,2 % ($p < 0,05$), відповідно, середнього часу сумарної ішемії міокарда за добу на 69,7 % ($p < 0,05$). Антиішемічна дія Вабадину™ дозволяє знизити добові дози пролонгованих нітратів в 23,7 % випадках, відмінити нітрати у зв'язку з припиненням нападів стенокардії у 13,1 % пацієнтів. Вабадин™ (симвастатин) є безпечним препаратом.