

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФЕНИБУТА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

**Беловол А.Н., Князькова И.И., 1,2Тверетинов А.Б., .Цыганков А.И.,
Герасименко Ж.М., .Толкачева И.А., .Гребенюк О.В.**

*Харьковский национальный медицинский университет,
ГУ “Институт терапии имени Л.Т. Малой НАМН Украины”,
Городская больница № 28*

Цель – повысить эффективность лечения и качество жизни у женщин в состоянии ранней постменопаузы с АГ и климактерическим синдромом (КС) путем применения антигипертензивной терапии с включением фенибута.

Обследовано 30 женщин с АГ и КС различной степени тяжести. У 26,7 % больных имела место АГ 1-й, у 73,3 % – 2-й степени. Индекс массы тела пациенток составил $(31,2 \pm 2,9)$ кг/м.. Пациентки не получали заместительной гормональной терапии. Контрольную группу составили 12 практически здоровых женщин. Проводилось СМАД, оценка когнитивных нарушений (шкала оценки психического статуса (Mini Mental State Examination – MMSE), адаптированной Folstein M. и соавт.) и анализ качества жизни (опросник Марбургского университета «General Well-Being Questionnaire» (GWBQ)). После регистрации исходных данных пациентам назначалась общепринятая антигипертензивная терапия и фенибут (Ноофен, фирмы «Олайнфарм») в дозе 250 мг 2-3 раза в сут. Длительность исследования составила 4 нед.

По данным СМАД, через 4 нед комплексной терапии больных с АГ и КС с добавлением фенибута наблюдалось достоверное уменьшение: дневного САД (на 25,5 мм рт. ст., $p < 0,01$) и ночного САД (на 29,3 мм рт. ст., $p < 0,01$); а также дневного ДАД (на 12,5 мм рт. ст., $p < 0,05$) и ночного ДАД (на 15,1 мм рт. ст., $p < 0,05$). При оценке менопаузального модифицированного индекса (ММИ) наиболее выраженная динамика отмечена в отношении нейровегетативных расстройств. Так, средняя сумма баллов, отражающих нейровегетативные расстройства, снизилась на 33,8 %, $p < 0,001$. Выраженность психоэмоциональных расстройств снизилась на 12,7 % ($p < 0,05$), эндокринно-метаболических – на 10,4 % ($p < 0,05$). В целом среднее значение ММИ снизилось на 26,9 % ($p < 0,001$). У большинства больных наблюдалась положительная динамика в отношении когнитивных функций. Наблюдалось достоверное изменение интегральных показателей интеллекта по данным MMSE (прирост составил $(7,5 \pm 1,5)$, $p < 0,05$).

Установлено достоверное улучшение показателей I, II, IV, V и VII шкал опросника, охватывающих практически все составляющие качества жизни. Переносимость комбинированной терапии с добавлением фенибута была хорошей. Побочные эффекты и нежелательные явления за 4 нед. терапии не отмечены.

Таким образом, добавление к базисной антигипертензивной терапии фенибута позволяет уменьшить выраженность когнитивных нарушений и улучшить качество жизни у женщин с АГ и КС, наряду с хорошим профилем безопасности и переносимости.