

Результати застосування Зинаксину при ІХС: стенокардії напруги у сполученні з хронічним перикардитом

Казаков Ю.М., Чекаліна Н.І., Христофоров С.М., Саларов Ш.І.
Українська медична стоматологічна академія, м.Полтава

Нами відмічено часту наявність помірного перикардіального випоту у хворих на ішемічну хворобу серця (ІХС), що за ехокардіографічними ознаками відповідає хронічному ексудативно-адгезивному перикардиту. Слід зазначити, що хронічним перикардитам приділяють невелику увагу в клініці, що виключає можливість застосування патогенетичної терапії. Це може зумовлювати часто недостатній терапевтичний ефект при стандартному лікуванні стенокардії.

Метою нашої роботи було дослідити ефективність препарату рослинного походження зі встановленими властивостями ангібітора циклооксигенази-2 Зинаксину при ІХС з супутнім хронічним перикардитом. Групу дослідження (І група) склали 20 хворих – 9 чоловіків (45%) та 11 жінок (65%) віком 45-60 років з діагнозом ІХС: стенокардія напруги стабільна, ІІ ФК, СН І-ІІа та наявністю ехографічних ознак хронічного ексудативно-адгезивного перикардиту. Контрольна група складалася з 12 здорових осіб. Хворі групи І приймали Зинаксин по 1 капсулі 2 рази на добу на протязі 2 місяців на тлі базисної терапії стенокардії.

У пацієнтів групи дослідження у порівнянні з даними пацієнтів контрольної групи виявлені ознаки загального процесу: ШОЕ була більшою на 46,5%, кількість лейкоцитів – на 23,4%, вміст С-реактивного протеїну сягнув $3,0 \pm 0,18$ мг/мл проти $1,68 \pm 0,11$ мг/мл у контрольній групі. Був підвищеним вміст холестерину (ХС), ($p \leq 0,05$). Відмічалися часті екстрасистоли (за даними холтерівського моніторингу), збільшення об'єму рідини у перикардіальній порожнині (за даними ЕхоКГ). Застосування Зинаксину викликало зменшення частоти та тривалості кардіалгій, маво вірогідний позитивний вплив на рівень ХС крові ($4,7 \pm 0,23$ проти $5,4 \pm 0,25$ ммоль/л до лікування) та призвело до зменшення вмісту СРБ (до $1,9 \pm 0,33$ мг/мл) ($p \leq 0,05$), сприяло значному зменшенню частоти екстрасистол, зменшенню об'єму рідини у перикардіальній порожнині (з $58 \pm 12,5$ мл перед лікуванням до $41 \pm 6,5$ мл) (суттєво за критерієм Уайта).

Отримані результати обґрунтовують доцільність подальшого вивчення ефективності Зинаксину з перспективою застосування у кардіології.