Нейроциркуляторна дистонія: нові аспекти лікування

Кравчук Л.М., Притуляк О.М., студ. 5-го курсу
Науковий керівник – асистент Деніна Р.В.
Івано-Франківський державний медичний університет,
кафедра госпітальної терапії №1

За даними різних авторів до 25 % амбулаторним хворим і 20 % госпіталізованим в кардіологічний стаціонар встановлюють діагноз нейроциркуляторної дистонії (астенії). Лікування таких хворих потребує психо- та фармакотерапії. Серед медикаментозних засобів перевагу надають препаратам рослинного походження, одним з яких є Кардіотон (трава адонісу весняного, плодів ялівця, квітів арніки, листя мяти перцевої).

Обстежено 100 хворих (71 жінка, 29 чоловіків), віком 18-60 років, які рандомізовані за діагнозом (нейроциркуляторна дистонія) і способом лікування: 50 хворих склали основну групу і отримували препарат Кардіотон (по 30 крапель 3 рази на день), інші 50 хворих - контрольну групу і отримували комплексний засіб – референтний препарат Кардіофіт по одній чайні ложці 3 рази на день. Термін лікування 21 день.

Стан хворих оцінювали за клінічною картиною, шкалою нервово-психічного напруження та астенічного стану, величиною вегетативного індекса Кердо. До і після лікування враховували суб'єктивний та об'єктивний стан хворого (емоційну лабільність, порушення сну, серцебиття, зміну забарвлення шкіри при хвилюванні, оніміння і похолодання кінцівок, ЧСС, рівень артеріального тиску; дані аускультації серця і легенів; пальпації, перкусії).

Вегетативний індекс Кердо у хворих, які приймали Кардіотон змінювався таким чином: до початку лікування у 33 хворих цей показник свідчив про підвищення парасимпатикотонічного тонусу (ваготонію), у 11- симпатикотонію і у 6 хворих – ейтонію. Після лікування стан рівноваги між симпатичною і парасимпатичною системами відновився у 45 обстежуваних, у 5 утримувалась ваготонія. У групі порівняння у 34 хворих утримувалась - ваготонія, у 7 - симпатикотонія а у 8 спостерігався нормальний тонус. Після завершення курсу лікування ці показники у контрольні групі склали відповідно: 16, 9 і 25 хворих.

Встановлено, що Кардіотон набагато ефективніше ніж Кардіофіт зменшує астенічні прояви, має помірну седативну дію, добре переноситься хворими, не спричиняє патологічних змін лабораторних показників та ЕКГ- ознак, знижує схильність до ситуаційних реакцій, зменшує ЧСС, сприяє нормалізації артеріального тиску, покращує якість життя. Побічних ефектів не спостерігалось в обох групах хворих.

На основі результатів клінічних випробувань була проведена сумарна оцінка ефективності препаратів. Так, ефективність лікування Кардіотоном становила 94,23%,а Кардіофітом -88%.