

ВПЛИВ ТРИМЕТАЗИДИНУ НА ПОКАЗНИКИ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБІ СЕРЦЯ

Карпенко Л., студ. 4-го курсу
Науковий керівник – асистент Деміхова Н.В.

СумДУ, медичний інститут,

кафедра внутрішньої медицини з курсом пропедевтики

Для вивчення якості життя (ЯЖ) у пацієнтів з хронічною серцевою недостатністю (ХСН) використовують такі методики: Medical Outcomes Study 36-Item Short Form Health Survey (SF-36), Nottingham Health Profile (Нотінгемський профіль здоров'я), специфічні методики для оцінки ЯЖ при стенокардії (Сіетлський), Мінесотський - Minnesota Living with Heart Failure Questionnaire (MLHFQ). У методиці SF-36 більш високі значення шкал відповідають більш високій ЯЖ, а в методиці MLHFQ і Нотінгемській, більш високому показнику відповідає менш висока ЯЖ. Наприклад, MLHFQ (Мінесотський) включає питання: Чи заважала Вам серцева недостатність жити так, як хотілося б протягом останнього місяця через ... Відповіді пацієнта оцінюють від 0 до 5 балів (0 – ні, 1 – мало, ...5 – дуже багато), причому 0 балів відповідають самій високій ЯЖ, сама низька ЯЖ – 105 балів.

Мета: оцінити ЯЖ хворих з ішемічною хворобою серця (ІХС) та вплив тріметазидіну на цей показник.

Обстежені 42 пацієнта, усі чоловіки, з ІХС та ознаками ХСН II ФК за NYHA. Середній вік пацієнтів склав $64,5 \pm 1,8$ роки, тривалість хвороби $13,8 \pm 1,4$ роки. Для вивчення ЯЖ ми використали шкалу оцінки клінічного стану хворого з ХСН (Марєєв В.Ю., 2000), згідно якої оцінили наступні симптоми: задишка (0-ні, 1-при навантаженні, 2-у спокої); зміна маси тіла за останній тиждень (0-ні, 1-збільшилась); перебої (0-ні, 1-є); яке положення у ліжку (0-горизонтальне, 1 або 2-з піднятим головним кінцем, 3-сидічи); вибухання вен шиї (0-ні, 1-лежачи, 2-стоячи); хрипи в легенях (0-ні, 1-нижні відділи до 1/3, 2-до 2/3, 3-над всією поверхнею легень); ритм галопу (0-ні, 1-є); печінка (0-не збільшена, 1-збільшена до 5 см, 2-більше 5 см); набряки (0-ні, 1-пастозність, 2-набряки, 3-анасарка); рівень систолічного артеріального тиску (0-більше 120, 1-від 100 до 120, 2-менше 100 мм рт.ст.). Протягом 18 днів лікування всі хворі отримували тріметазидін у дозі 35 мг тричі на добу. Стан пацієнтів за шкалою оцінили до і після лікування. Результати свідчать, що до терапії за шкалою отримали 20 (максимально) балів 3 хворих, від 15 до 19 балів-17, 10-14 балів-22; після терапії 15-19 балів-9, 10-14 балів-16, 5-9 балів-17 пацієнтів.

Таким чином, доведений позитивний вплив тріметазидіну на показник ЯЖ хворих з ІХС та супутньою ХСН.