

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ТА БЕЗПЕЧНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ НЕБІВОЛОЛУ В ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З СЕРЦЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ В ПОЄДНАННІ З ХРОНІЧНИМИ ОБСТРУКТИВНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ЛЕГЕНЬ

Белоусова І.П., Афоніна Т.В., Федорець Л.І., Ховерко О.Є.

*Луганський державний медичний університет,
кафедра клінічної фармакології та фармакоterapiї*

Як відомо, захворювання серцево-судинної системи (ССС) мають широку розповсюдженість, у зв'язку з чим проблема їх адекватної фармакоterapiї є дуже гострою. Арсенал лікарських засобів (ЛЗ) кардіологів дуже багатий і щорічно поповнюється, але й досі актуальні ЛЗ, які використовуються вже досить довго. Так, для лікування пацієнтів з артеріальною гіпертензією (АГ) та ішемічною хворобою серця (ІХС) традиційно використовують β -адреноблокатори (β -АБ). Але ці ЛЗ призначаються лише в половині випадків, коли в них є потреба, що пов'язано, з наявністю у пацієнтів супутніх хронічних обструктивних захворювань легень (ХОЗЛ). Допомогу в рішенні цієї проблеми надала поява на фармацевтичному ринку нових ЛЗ з високою селективністю, та меншим ризиком щодо розвитку побічних реакцій.

Метою роботи було вивчення ефективності та безпечності застосування селективного β_1 -АБ небівололу у пацієнтів з АГ або ІХС на тлі ХОЗЛ різного ступеню важкості в стані ремісії. В дослідження було включено 35 пацієнтів різної статі віком від 41 до 53 років. Діагноз ІХС було верифіковано за анамнезом, скаргами та даними інструментальних досліджень. АГ - за даними добового моніторингу артеріального тиску (ДМАТ), анамнезу та даних об'єктивного дослідження. Гіпотензивний ефект ЛЗ оцінювали за даними ДМАТ, частоти серцевих скорочень (ЧСС). Антиангінальний ефект – за динамікою нападів стенокардії та потребі пацієнтів у нітратах. Небіволол призначали в дозі від 2,5 до 5 мг на добу у комплексі основної терапії. Оцінку безпечності ЛЗ проводили за динамікою виникнення кашлю та задишки, а також за даними спірометрії (визначали форсовану життєву ємкість легень (ФЖЄЛ), об'єм форсованого видиху за 1 с (ОФВ₁), відношення ОФВ₁/ФЖЄЛ).

Було встановлено, що небіволол виявляє високу антиангінальну та гіпотензивну активність. Так, на тлі його прийому у пацієнтів з ІХС відмічалось суттєве зниження частоти та інтенсивності нападів стенокардії, також вірогідно знизилась потреба хворих у нітратах (з $5,0 \pm 1,8$ до $2,5 \pm 1,5$ т/добу). Щодо аналізу антигіпертензивного ефекту ЛЗ, то, за даними ДМАТ, відмічалось вірогідне стабільне зниження систолічного і діастолічного АТ та ЧСС. Слід зазначити, що у всіх пацієнтів наприкінці терміну спостереження було досягнуто цільовий рівень АТ. Доведена також висока безпечність застосування препарату, яку відобразила стабільність динаміки респіраторних симптомів і показників функції зовнішнього дихання. Слід підкреслити, що у жодного з пацієнтів, включених в дослідження, не спостерігалось погіршення перебігу або загострення ХОЗЛ.

Таким чином, результати проведених досліджень оцінки безпеки та ефективності застосування небівололу в комплексній терапії пацієнтів з ІХС або АГ у поєднанні з ХОЗЛ показали високу антигіпертензивну та антиангінальну активність препарату поряд з достатньо високою безпечністю його застосування, яка зберігається за умов динамічного спостереження за показниками функції зовнішнього дихання та адекватної фармакокорекції ХОЗЛ.