

Эффективность мексикора для коррекции нарушений ритма больных с инфарктом миокарда

Бородин Денис Русланович, Богословская Елена Николаевна

Курский государственный медицинский университет, Курск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Михин Вадим Петрович, Курский государственный медицинский университет, Курск

Введение

Важной задачей в лечении острого коронарного синдрома (ОКС) является сохранение жизнеспособности миокарда и его функциональной активности. Ведущим механизмом повреждения кардиомиоцитов служат процессы свободнорадикального окисления. В связи с этим, применение кардиоцитопротекторов, представляется эффективным дополнением к традиционной терапии ОКС.

Цель исследования

Исследование эффективности применения мексикора в терапии больных острым инфарктом миокарда (ИМ).

Материалы и методы

В клиническое исследование были включены две рандомизированные группы пациентов по 25 человек: первая группа - с подъемом сегмента ST на ЭКГ, вторая - без подъема ST. Пациенты первой группы получали традиционную терапию: антиагреганты (клопидогрел), антикоагулянты (гепарин), селективные β -блокаторы. В дополнение к традиционной терапии пациенты второй группы получали мексикор парентерально 400 мг. Больным провели суточное (холтеровское) мониторирование ЭКГ и АД.

Результаты

Установлено, что применение мексикора в составе комплексной терапии снижало частоту желудочковых нарушений ритма у больных ИМ в период с 7-х до 21-24 суток, способствовало более быстрому восстановлению сократительной способности сердца, уменьшению числа зон акинезии за счет их перехода в состояние гипокинезии, восстановлению нарушенной сегментарной сократимости и нормализации параметров центральной гемодинамики. В частности, при распределении аритмических эпизодов на суправентрикулярные и желудочковые показано, что при лечении мексикором уменьшение числа аритмических эпизодов происходило за счет желудочковых нарушений ритма, частота которых в 3, 7, 14 сут. достоверно меньше. В тоже время достоверных различий по частоте суправентрикулярных нарушений ритма между группами не получено.

Выводы

Таким образом, применение мексикора позволило сократить частоту развития угрожающих жизни осложнений в острый период, снизить электрическую нестабильность миокарда, уменьшить частоту желудочковых нарушений ритма.