

Цапаева Н.Л., Миронова Е.В., Золотухина С.Ф.
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

Tsapaeva N., Mironova E., Zolotuhina S.
Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ РАНОЛАЗИНА У ПАЦИЕНТОВ С МУЛЬТИФОКАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КОРОНАРНОГО РУСЛА

The Results of Ranolasin Treatment in Patients with Multifocal Coronary Lesions

Введение. Выбор эффективной схемы медикаментозного лечения у пациентов с ИБС с мультифокальным поражением коронарного русла (МФПКР) является сложной и до конца не разрешенной проблемой. В нашем пилотном исследовании было показано, что прием ранолазина в течение 2 месяцев оказывает значимый антиангинальный эффект и повышает толерантность к физической нагрузке. Отмена препарата сопровождалась отрицательной динамикой, что и явилось мотивацией для проведения настоящего исследования.

Цель. Изучить эффективность применения ранолазина у пациентов с МФПКР в условиях двухлетнего мониторинга.

Материалы и методы. Формирование групп наблюдения осуществлялось по результатам коронароангиографии. Основную группу составили 18 пациентов (59; 78 лет) с МФПКР, которым в схему лечения был включен ранолазин в дозе 1000–1500 мг в сутки, контрольную группу составили 16 пациентов (60; 73 лет) с МФПКР без назначения ранолазина. Лечение всех пациентов проводилось в строгом соответствии с национальными протоколами. Использованы методы инструментального обследования (холтер-ЭКГ, эхокардиография, оценка утилизации и транспорта кислорода методом полярографии и состояния микроциркуляции методом конъюнктивной биомикроскопии – КБМ, тест 6-минутной ходьбы и клинический статус.

Результаты. В результате возникшей пандемии в представленном фрагменте исследования представлены данные наблюдения в течение 12 месяцев. Включение в схему лечения пациентов с МФПКР прием ранолазина в течение года показал выраженный антиишемический и антиангинальный эффект препарата в основной группе: уменьшение суточной дозы нитратов на 42%; увеличение дистанции 6-минутной ходьбы с $316,2 \pm 24,8$ м до $401,8 \pm 21,2$ м ($p < 0,01$); увеличение фракции выброса с $41,8 \pm 6,2\%$ до $50,7 \pm 7,2\%$ ($p < 0,05$); увеличение количества функционирующих капилляров на 32,3% по данным КБМ; увеличение скорости восстановления O_2 в тканях с $1,20 \pm 0,04$ до $1,52 \pm 0,08$ мм рт. ст./сек. ($p < 0,001$); уменьшение латентного периода, т. е. увеличение капилляризации тканей с $0,78 \pm 0,04$ до $0,43 \pm 0,05$ мм рт. ст./сек. ($p < 0,001$) по данным полярографии. В контрольной группе динамики не отмечено: тест 6-минутной ходьбы – $312,8 \pm 49,2$ м; $319,8 \pm 51,2$ м; фракция выброса – $40,8 \pm 4,2\%$; $42,8 \pm 4,2\%$; скорость восстановления – O_2 в тканях – $1,19 \pm 0,05$; $1,21 \pm 0,06$ мм рт. ст./сек.; латентный период – $0,76 \pm 0,03$; $0,74 \pm 0,06$ мм рт. ст./сек. соответственно. У 2 пациентов контрольной группы развился повторный инфаркт миокарда, в одном случае с летальным исходом.

Выводы. По нашему мнению, которое совпадает с мнением других исследователей, благодаря особому антиишемическому механизму действия ранолазин может рассматриваться как препарат выбора у пациентов с МФПКР и тяжелой рефрактерной стенокардией в дополнение к традиционной антиангинальной терапии.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2021, том 13, № 4. Приложение

Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2021 Volume 13 Number 4 Supplement



Фрагмент картины «Велосипедная прогулка» (1965).
Виктор Цветков

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ
II СЪЕЗДА ЕВРАЗИЙСКОЙ АРИТМОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ
И VIII СЪЕЗДА КАРДИОЛОГОВ, КАРДИОХИРУРГОВ
И РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ХИРУРГОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Минск, 16–17 сентября 2021 года

ISSN 2072-912X (print)
ISSN 2414-2131 (online)

 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ