

Есепкина О. А.
НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ КАРДИОВАСКУЛЯРНЫЕ РЕАКЦИИ
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОДАГРЫ НЕСТЕРОИДНЫМИ
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ
ОСЛОЖНЕНИЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Михневич Э. А.
1-я кафедра внутренних болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Применение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) при лечении подагры может приводить к ряду нежелательных кардиоваскулярных реакций.

Цель: определить выраженность нежелательных кардиоваскулярных реакций при приеме НПВП у пациентов с подагрой.

Материал и методы. 207 пациентов с ПА были отобраны для исследования. Диагноз был выставлен на основании критериев ПА (АКР, 1977). 88% пациентов составляли мужчины. Средний возраст составил $57,0 \pm 10,9$ лет, средняя длительность болезни - $7,7 \pm 6,7$ лет. Дестабилизацию АГ у пациентов рассматривали при повышении АД выше $> 140/90$ мм рт.ст. и проведении коррекции антигипертензивной терапии (АГТ). Признаки дестабилизации хронической сердечной недостаточности (ХСН) на фоне приёма НПВП регистрировали при усилении одышки, появлении тахикардии и отёков, требующие коррекции терапии. При стенокардии напряжения отмечали изменение характера ангиальных приступов, изменения на ЭКГ и необходимость коррекции лечения в связи с этим. Коморбидность у наших пациентов представлена следующим образом: ИБС у 59,9% (n=124), АГ у 74,4% (n=154), ХСН ФК II-III (NYHA) у 55,6% (n=115), СД у 14,0% (n=29), ХБП у 63,32% (n=129), ожирение у 28,5% (n=59).

Результаты. 25,6 % (n = 53) пациентов не имели диагноза АГ до момента обследования и им не назначался ни один из гипотензивных препаратов (группа АГ-). 74,4 % (n = 154) пациентов имели АГ различного срока давности и тяжести (АГ+). Дестабилизация АГ зарегистрирована у 30,4% (n = 63) пациентов группы АГ+, из них принимавших регулярно АГТ 31,7% (n=20). В том случае, когда пациенты не принимали регулярно АГТ, дестабилизация АГ выявлена у 68,25% (n=43). В группе АГ – у 35,85% (n = 19) пациентов была впервые выявлена АГ, в то же время у 64,15% (n = 34) пациентов АГ сохранялось стабильными. Из 207 пациентов ухудшение течения ХСН проявилось у 21,26% (n = 44). Усугубление течения стенокардии было у 60,38% (n = 125).

Вывод: у пациентов с неконтролируемой АГ, при ХСН IIa и выше, а также при наличии даже стабильной стенокардии 2-3 класса следует избегать применение НПВП.