



ЭФФЕКТИВНОСТЬ КАРВЕДИЛОЛА С БИСОПРОЛОЛОМ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В СОЧЕТАНИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Аляви А.Л., Фозилов А.В., Абдуллаев А.Х., Пулатов Н.Н.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников при МЗ РУз

Ташкент, Узбекистан

Цель. Влияние эффективности карведилола с бисопрололом на приверженности и качество жизни больных с эссенциальной гипертензией (ЭГ) в сочетании с ишемической болезнью сердца (ИБС).

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находились 58 больных с эссенциальной гипертензией (ЭГ) в сочетании с ИБС стабильной стенокардией ФК II III находившиеся на стационарном лечении в возрасте 39-72 года (средний возраст 64,1 года) поступившие на стационарное лечение в связи с прогрессированием заболевания. До начала лечения каждый больной был комплексно обследован. За время стационарного лечения все больные на фоне базисной терапии принимали карведилол 25 мг и бисопролол 5 мг по 1 таблетке 1-2 раза в день под контролем АД и общего состояния больных. Приверженность к медикаментозной терапии на амбулаторном этапе оценивались при помощи шкалы комплаентности Мориск – Грин, а оценка качества жизни больных проводили с помощью опросника MOS SF-36. Опросники больные заполняли до начала лечения, в момент поступления в стационар и через 2 месяца после начала лечения.

Результаты. Комплексная медикаментозная терапия больных ЭГ в сочетании ИБС на фоне стандартной терапии были включены препараты карведилол и бисопролол в начале лечения нормализации артериального давления было у 46 (79,43%) от должной величины, а в конце лечения достигла у 55 (94,8%) больных; у 48 (82,8%) больные отмечали уменьшение стенокардитические болевые ощущения, а в конце исследования это достигло до 56 (96,5%). Одышка и сердцебиение при физической нагрузке также резко уменьшились. Соответственно это влияла в сторону улучшения общего самочувствия больных и способствовал к повышению их работоспособности, а также на приверженности и качество жизни больных.

Заключение. При длительной терапии больных с включением в состав базисной терапии карведилола и бисопролола в лечении АГ сочетании ИБС в течении длительного периода (1-2 месяца) приводит к достоверному улучшению качества жизни больных и приверженности к лечению.