

повышения АД дозу увеличивали до 10–15 капель под язык.

Результаты. Положительный эффект наблюдался у 85% больных. При этом систолическое (САД) и диастолическое (ДАД) давление снизилось соответственно в среднем на 18,5 и 12,8 мм рт.ст. по сравнению с исходным уровнем.

Оценивались показатели гемодинамики, систолическое (САД) и диастолическое (ДАД) АД, частота сердечных сокращений (ЧСС). Отмечено

достоверное снижение уровня САД и ДАД у 82,5% больных. Отрицательное влияние: увеличилась на 4,5% частота сердечных сокращений (ЧСС), но это не влияло на общее состояние больного.

Заключение. Таким образом, имеющиеся предварительные данные позволяют сделать вывод о целесообразности применения фармадипина при первой неотложной помощи на догоспитальном этапе при гипертонических кризах.

ВЛИЯНИЕ ЭЛЕКТРОННЫХ СИСТЕМ ДОСТАВКИ НИКОТИНА НА РИСК СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

СРИБНАЯ О.В.¹, КВАША Е.А.¹, СМЕРНОВА И.П.¹, РАФАЭЛЬ Д.И.²

¹ГУ «ННЦ «Институт кардиологии им. акад. Н.Д. Стражеско» НАМН Украины;

²ОО «Новые технологии для здоровья», г. Киев, Украина

Введение. В настоящее время в ракурсе терапии табачной зависимости медицинским сообществом широко обсуждается стратегия снижения вреда с использованием альтернативных продуктов доставки никотина. К их числу относят электронные системы доставки никотина (ЭСДН) на основе табака или никотинсодержащей жидкости, в том числе электронные сигареты (ЭС). Данные, касающиеся влияния ЭСДН на риск ССЗ, ограничены и зачастую основываются на результатах воздействия паров ЭС на некурящих лиц или в эксперименте на животных.

Цель работы. Изучить динамику показателей функционального состояния эндотелия сосудистой стенки и факторов, его определяющих, у курящих при 6-месячном использовании электронных систем доставки никотина (ЭСДН).

Материал и методы. В открытое локальное 6-месячное исследование были включены 60 курящих мужчин и женщин старше 18 лет (возраст – $38,9 \pm 2,3$ лет, количество сигарет – $22,5 \pm 1,8$, стаж курения – $21,3 \pm 1,3$) с высокой степенью табачной зависимости, не мотивированных на отказ от курения. Были сформированы 3 группы по 20 человек: I группа – в качестве альтернативы традиционного курения использовала систему нагрева табака iQOS; II группа – перешла на электронные сигареты JoyecheGo AIO; III группа участников

продолжали курить традиционные сигареты в привычном для них режиме. Участники групп были сопоставимы по возрасту, стажу и интенсивности курения, уровню артериального давления и частоте сердечных сокращений. В работе использовались сертифицированные в Украине ЭСДН.

Результаты. Через 6 месяцев среди пользователей ЭСДН регистрируются нормализация СОНб, уменьшение количества клеток предшественников эндотелиоцитов на 6,0% в 1-ой и на 23,1% – во 2-ой группах; эндотелина 1 – на 8,1 и 14,0% и ХС ЛПНП – на 4,8 и 13,8% соответственно. Одновременно значения поток зависимой вазодилатации увеличились в этих группах на 20,6 и 25,0% соответственно. В группе 3 изучаемые показатели не изменились.

Заключение. Переход на ЭСДН на основе табака и никотинсодержащей жидкости и поступление в организм никотина с устранением повреждающего действия сигаретного дыма не нарушает кислород-транспортной функции крови и позволяет избежать повреждения сосудистого эндотелия. Полученные результаты свидетельствуют о значимо менее вредном воздействии ЭСДН на организм по сравнению с табачным дымом и подтверждают возможность их рассмотрения как продуктов сниженного риска для курящих, которые не хотят или не готовы полностью отказаться от курения.