## ОЦЕНКА СРАВНИТЕЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ СПИРИНОЛАКТОНА И ЭПЛЕРЕНОНА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

## НУРИТДИНОВ Н.А., КАМИЛОВА У.К.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации, г. Ташкент. Узбекистан

**Цель.** Оценить сравнительную эффективность спиринолактона и эплеренона на нейрогуморальные параметры у больных хронической сердечной недостаточностью(XCH).

Материал и методы. Обследованы 100 больных ХСН ишемического генеза с II и III ФК ХСН (мужчины в возрасте 38-60 лет, средний возраст  $-54,51\pm6,89$  года) исходно и через 6 месяцев лечения. Для оценки сравнительной эффективности АМРК больные были разделены на 2 группы: первую группу (I) составили 54 больных со II ФК (28) и III ФК ХСН (23 больных), которые принимали в течение 6 месяцев на фоне стандартной терапии — спиринолактон; вторую группу (II) -46 больных со II ФК (26) и III ФК ХСН (23 больных) — эплеренон. Доза спиринолактона титровали до 25-50 мг в сутки (средняя доза препарата составила  $31,5\pm10,6$ ), эплеренона 25-50 мг в сутки (средняя доза препарата составила  $29,4\pm11,5$ ).

Результаты. Анализ результатов изучения шестимесячной терапии на фоне комплексного лечения в группе спиринолактона на содержание нейрогормонов в крови у больных ХСН показал, что положительное влияние терапии на уровень нейрогормонов в большей степени проявляется у больных с ФК II. Так, в результате проводимой терапии у больных со II ФК содержание Ал снижалось на 26,6% (p<0,001) от исходных значений, а содержание НА — на 20,2% (p<0,05). У больных с III ФК наблюдалось достоверное снижение только уровня Ал на 20,2% (p<0,05). Уровень НА снижался на 10,9% (p>0,05) от исходного значения, что

оказалось статистически незначимым. Результаты изучения влияния шестимесячной терапии эплереноном на содержание НА и альдостерона в крови у больных ХСН ФК II и III показали, что в данной группе больных достоверно снижаются содержание нейрогормонов в крови у больных ХСН как ФК II, так и ФК III. В результате проводимой терапии у больных ФК II отмечалось достоверное снижение содержания Ал на 28,4% (р<0,01), а НА, на 24,6% (р<0,01) от исходных показателей.У больных ХСН ФК III уровень снижения НА был более значительным, чем при ФК II. В частности, в результате проводимой терапии содержание Ал снизилось на 32,1% (p<0,001), а HA на 19,8% (p<0,05) от исходных показателей. Результаты сравнительной эффективности спиринолактона и эплеренона показали, что эффективность комплексной терапии на уровень нейрогормонов почти аналогична в обеих группах у больных с ФК II. Однако у больных с ФК III имеется явное превосходство комплексной терапии с эплереноном, чем со спиринолактоном. В группе больных, принимавших эплеренон, уровень Ал и НА снижался на 32,1 и 19,8% соответственно, тогда как в группе спиринолактона - на 20,2% и 10,9% соответственно, и к тому же уровень снижения НА носил недостоверный характер от исходного показателя.

Заключение. Таким образом, комплексная терапия со спиринолактоном и эплереноном у больных ХСН способствовала снижению уровня нейрогормонов, при этом эффект эплеренона был более выражен как у больных II, так и III ФК.

## ВЛИЯНИЕ ГИПОТЕРИОЗА НА РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ЖЕНЩИН

ОРТИКБОЕВ Ж.О., САИПОВА Д.С.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, г. Ташкент. Узбекистан

**Цель работы.** Изучение данных ЭхоКГ и определение вариантов геометрии миокарда левого желудочка при гипотиреозе.

Материал и методы исследования. В основу исследования положены данные обследования 30 пациентов с гипотиреозом, их средний возраст составил  $54.9\pm1.2$  лет. Длительность заболевания варьировала от 2 до 15 лет —  $8.1\pm0.5$  года. Для сравнительного анализа влияния гипотери-

оза на сердечно-сосудистую систему была создана группа сравнения из 20 пациентов с диагностированной гипертонической болезнью II–III стадии, риск 3. Контрольную группу составили 40 практически здоровых людей аналогичного пола и возраста. Компенсация гипотиреоза оценивалась по уровню ТТГ, средний уровень которого составил 5,08±1,50 мМЕ/л.