

В.Л. Нилогов, И.О. Курлов, А.Т. Тепляков, А.А. Гарганеева
**ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ МОНОПРИЛОМ И АКРИДИЛОЛОМ НА
ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ РИТМА СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

НИИ кардиологии ТНЦ СО РАМН, Томск

Цель исследования: изучить влияние 2-месячной комбинированной терапии моноприлом (М) и акридилолом (А) на показатели вариабельности сердечного ритма (ВСР) у больных с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) после перенесенного ИМ.

Материалы и методы. Обследовано 19 больных (средний возраст $55,7 \pm 9,8$ г.) с ХСН II-III ФК по NYHA. Длительность ХСН составила от 2 до 14 лет. Диагноз верифицирован данными селективной коронарографии, сцинтиграфии миокарда с Tl^{199} , электрокардиографии (ЭКГ), эхокардиографии. ВСР изучалась на коротких фрагментах стандартной записи ЭКГ (5 минут) в состоянии покоя с помощью кардиорегистратора «Oxford Medilog FD3» (Великобритания). Пациенты получали М и А в средней дозе $11,0 \pm 5,7$ г/сут и $18,9 \pm 8,6$ г/сут, соответственно.

Результаты исследования. В ходе проведенной терапии М и А было отмечено, что средняя продолжительность R-R интервалов возросла по группе в целом на 9,2% ($p < 0,05$), составив $932,9 \pm 114,8$ мс. Показатель SDNN, RMSSD и pNN_{50} увеличились соответственно на 24,1%, 54,6% и 65,5% ($p < 0,05$), при этом их абсолютные значения составили $46,1 \pm 22,8$ мс, $27,9 \pm 17,3$ мс и $4,2 \pm 5,1$ %. При проведении спектрального анализа было установлено, что показатель LF увеличился на 13,8% ($p = 0,44$), показатель HF возрос на 132,2% ($p = 0,012$), а показатель LF/HF высоко достоверно ($p < 0,001$) снизился на 50,2%, составив $1,7 \pm 1,4$ усл. ед.

Выводы. Полученные результаты свидетельствуют о положительном влиянии комбинированной терапии М и А на снижение риска внезапной смерти у больных с ХСН II-III ФК после перенесенного ИМ.