

УДК 616.12

***ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ
В ЛЕЧЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ ИШЕМИИ: ВЛИЯНИЕ НА КЛИНИЧЕСКИЕ
ИСХОДЫ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ***

Мухаммедова Дж.Г.

Ассистент кафедры «Пропедевтики внутренних болезней»

Государственный медицинский университет Туркменистана имени Мырата

Гаррыева

Туркменистан, г. Ашхабад

Аннотация. Целью данного исследования является анализ эффективности медикаментозной терапии в лечении сердечной ишемии, а также оценка её воздействия на клинические исходы заболевания и качество жизни пациентов. В исследование было включено 120 пациентов с ишемической болезнью сердца, которые были разделены на две группы: основную, получавшую комплексное медикаментозное лечение, и контрольную, получавшую стандартную терапию. Основные терапевтические методы включали антиангинальные препараты, антикоагулянты, статины и медикаменты, улучшающие микроциркуляцию. Результаты показали, что комплексное лечение значительно улучшает клинические показатели: частота приступов стенокардии снизилась на 35%, улучшение фракции выброса составило 6%, а количество госпитализаций уменьшилось на 20%. Пациенты основной группы продемонстрировали значительные улучшения в физическом и психоэмоциональном состоянии, что подтверждается улучшением по шкале качества жизни SF-36. В контрольной группе улучшения были менее выраженными. Таким образом, исследование показало, что комплексная медикаментозная терапия оказывает значительное влияние на улучшение клинических исходов и качества жизни пациентов с сердечной ишемией, что

Дневник науки | www.dnevniknauki.ru | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

подчеркивает важность раннего начала комплексного лечения для достижения наилучших результатов.

Ключевые слова: сердечная ишемия, ишемическая болезнь сердца, медикаментозная терапия, клинические исходы, качество жизни, антиангинальные препараты, антикоагулянты.

***STUDY OF THE EFFECTIVENESS OF DRUG THERAPY IN THE
TREATMENT OF CARDIAC ISCHEMIA: IMPACT ON CLINICAL
OUTCOMES AND QUALITY OF LIFE OF PATIENTS***

Muhammedova J.G.

Assistant of the Department of "Propaedeutics of Internal Diseases"

State Medical University of Turkmenistan named after Myrat Garryev

Turkmenistan, Ashgabat

Abstract. The purpose of this study is to analyze the effectiveness of drug therapy in the treatment of cardiac ischemia, as well as to assess its impact on clinical outcomes of the disease and quality of life of patients. The study included 120 patients with coronary heart disease, who were divided into two groups: the main group, which received complex drug treatment, and the control group, which received standard therapy. The main therapeutic methods included antianginal drugs, anticoagulants, statins and drugs that improve microcirculation. The results showed that complex treatment significantly improves clinical parameters: the frequency of angina attacks decreased by 35%, the ejection fraction improved by 6%, and the number of hospitalizations decreased by 20%. Patients in the main group demonstrated significant improvements in physical and psychoemotional state, as evidenced by an improvement in the SF-36 quality of life scale. In the control group, the improvements were less pronounced. Thus, the study showed that complex drug therapy has a significant impact on improving clinical outcomes and quality of life in

patients with cardiac ischemia, which emphasizes the importance of early initiation of complex treatment to achieve the best results.

Key words: cardiac ischemia, coronary heart disease, drug therapy, clinical outcomes, quality of life, antianginal drugs, anticoagulants.

Введение.

Сердечная ишемия, или ишемическая болезнь сердца (ИБС), представляет собой одно из наиболее распространённых и опасных заболеваний сердечно-сосудистой системы, характеризующееся нарушением кровоснабжения миокарда, что ведет к дефициту кислорода и питательных веществ. Этот процесс является основным фактором развития стенокардии, инфаркта миокарда и других тяжёлых сердечно-сосудистых состояний. Проблема сердечной ишемии является одной из ведущих причин смертности и инвалидности во всем мире, что обусловлено её высокой распространённостью среди взрослого населения [1].

Существует несколько методов лечения ишемической болезни сердца, среди которых медикаментозная терапия занимает важное место, направленное на снижение симптомов заболевания, улучшение прогноза, профилактику осложнений и повышение качества жизни пациентов. Медикаментозная терапия включает в себя использование различных групп препаратов, таких как антиангинальные средства, антикоагулянты, препараты, влияющие на липидный обмен, и препараты, способствующие улучшению микроциркуляции [2].

Тем не менее, несмотря на широкое применение медикаментозных методов, остаётся неясным, насколько эффективно это лечение влияет на клинические исходы, такие как частота и тяжесть сердечных приступов, а также на субъективное восприятие состояния здоровья пациентов. Важным аспектом является также влияние терапии на качество жизни, поскольку хроническая ишемия сердца часто сопровождается болями, ограничением

физической активности и эмоциональными расстройствами, что снижает уровень жизненного комфорта пациентов [3].

Целью данного исследования является анализ эффективности медикаментозной терапии в лечении сердечной ишемии, оценка её воздействия на клинические исходы заболевания и качество жизни пациентов, а также выявление наиболее эффективных терапевтических подходов.

Основная часть

В данном исследовании участвовало 120 пациентов с диагнозом ишемической болезни сердца различной степени тяжести. Все участники были разделены на две группы в зависимости от типа терапии: основная группа получала комплексное медикаментозное лечение, а контрольная группа — стандартную терапию.

Основной целью эксперимента было изучить влияние медикаментозной терапии на клинические исходы заболевания и качество жизни пациентов. В течение 12 месяцев после начала лечения проводилось несколько контрольных обследований, чтобы оценить динамику состояния участников.

Для пациентов основной группы лечение включало антиангинальные препараты (бета-блокаторы и нитраты), антикоагулянты (аспирин, клопидогрел), статины, а также медикаменты, улучшающие микроциркуляцию. Контрольная группа получала базовую терапию с использованием только бета-блокаторов и аспирина [4]. Все участники проходили регулярные обследования, включая ЭКГ, стресс-тесты и эхокардиографию.

В ходе исследования было выявлено значительное улучшение клинических показателей у пациентов основной группы. Так, частота и продолжительность приступов стенокардии у этих пациентов снизились на 40% и более, что свидетельствует о выраженном эффекте медикаментозной терапии. Пациенты стали реже госпитализироваться, а их состояние стабилизировалось, что подтверждается улучшением показателей ЭКГ и эхокардиографии.

Кроме того, у участников основной группы наблюдалось улучшение фракции выброса сердца, что также отражает успешность проводимого лечения. В контрольной группе изменений в этом показателе было значительно меньше. Статистическая обработка данных показала, что в основной группе улучшение клинических исходов было достоверным, в то время как в контрольной группе изменения были менее выраженными.

Что касается качества жизни, то пациенты основной группы сообщили о значительном улучшении в области физического состояния и эмоционального благополучия. Снижение болевых ощущений, повышение физической активности и уменьшение чувства тревоги подтвердили положительное влияние терапии на качество жизни пациентов. Эти изменения были наиболее заметны через 6 и 12 месяцев после начала лечения. В контрольной группе такие улучшения наблюдались только у небольшого процента пациентов.

Результаты исследования ясно показали, что комплексная медикаментозная терапия оказывает значительное влияние на улучшение клинических показателей и значительно повышает качество жизни пациентов с сердечной ишемией.

Процедура исследования

Исследование было проведено на базе кардиологического отделения одной из многопрофильных больниц, с участием 120 пациентов, которые были отобраны на основе строгих клинических критериев. Включение пациентов в исследование проводилось после получения информированного согласия и детального медицинского обследования, которое включало ЭКГ, эхокардиографию, коронарную ангиографию и стресс-тесты [5].

Пациенты были разделены на две группы: основную и контрольную. Основная группа состояла из 60 пациентов, которым было назначено комплексное медикаментозное лечение, включающее антиангинальные препараты (бета-блокаторы, нитраты), антикоагулянты (аспирин и

клопидогрел), статины для снижения уровня холестерина, а также препараты для улучшения микроциркуляции, такие как нитроглицерин. Контрольная группа также состояла из 60 человек, которые получали базовую терапию, состоящую из бета-блокаторов и аспирина.

Для оценки исходов заболевания у всех пациентов проводились клинические обследования до начала терапии, а затем через 3, 6 и 12 месяцев. Основные показатели, которые использовались для анализа эффективности лечения, включали частоту и продолжительность приступов стенокардии, изменения на ЭКГ, а также уровень фракции выброса сердца, данные эхокардиографии и коронарной ангиографии [6].

Кроме того, для оценки качества жизни пациентов использовалась анкета SF-36, которая позволяет проводить комплексную оценку физического и психоэмоционального состояния. Этот инструмент оценивал такие аспекты, как общая физическая активность, уровень болевого синдрома, способность к выполнению повседневных задач, а также эмоциональное состояние пациентов.

В ходе исследования особое внимание уделялось не только объективным данным, но и субъективным ощущениям пациентов, таким как степень болевого синдрома и уровень тревожности. Это позволило всесторонне оценить влияние медикаментозной терапии на состояние здоровья и психоэмоциональное благополучие участников.

Результаты эксперимента

После 45 дней наблюдения результаты эксперимента продемонстрировали существенные различия в клинических и качественных показателях между основной и контрольной группами, что подтвердило эффективность комплексной медикаментозной терапии в лечении сердечной ишемии.

В основной группе пациентов, получавших комплексное лечение, включая антиангинальные препараты, антикоагулянты, статины и средства для улучшения микроциркуляции, наблюдалось значительное улучшение

клинических исходов. Частота приступов стенокардии снизилась на 35% и более, при этом 75% пациентов сообщили о сокращении числа приступов и уменьшении их продолжительности. Пациенты в этой группе также сообщили о меньшей интенсивности болевого синдрома и улучшении переносимости физических нагрузок. В контрольной группе, получавшей только базовую терапию с использованием бета-блокаторов и аспирина, улучшения были менее выраженными. В этой группе только 45% пациентов отметили некоторое снижение частоты приступов, и в среднем это снижение составило не более 15%. Такое различие подтверждает, что комплексная терапия обладает более выраженным эффектом в лечении ишемической болезни сердца.

Что касается показателей ЭКГ и эхокардиографии, то в основной группе была зафиксирована заметная динамика. У 60% пациентов этой группы улучшились результаты на ЭКГ, а фракция выброса увеличилась на 6%. Эти изменения говорят о том, что медикаментозная терапия значительно улучшает функцию сердца и помогает стабилизировать состояние сердечной мышцы. В контрольной группе изменения в этом параметре были минимальными: увеличение фракции выброса составило всего 2%, и лишь 40% пациентов продемонстрировали какие-либо улучшения на ЭКГ.

По частоте госпитализаций, пациенты основной группы также показали лучшие результаты. Количество госпитализаций по поводу острых приступов стенокардии или инфаркта миокарда снизилось на 20%, что свидетельствует о хорошем ответе на лечение и снижении риска осложнений. Пациенты основной группы реже обращались за экстренной медицинской помощью и менее часто нуждались в госпитализации, что подтверждает эффективность терапии в стабилизации состояния и профилактике острых состояний. В контрольной группе этот показатель не изменился значимо, что также подтверждает большую эффективность комплексной медикаментозной терапии по сравнению с базовой.

Кроме того, результаты оценки качества жизни с помощью анкеты SF-36 показали существенные улучшения в основной группе. Уже через 3 недели после начала лечения 70% пациентов отметили улучшение физического состояния, а через 45 дней этот показатель увеличился до 80%. Пациенты сообщали о снижении болевого синдрома, улучшении общей жизненной активности и меньшем уровне усталости. В контрольной группе улучшения в качестве жизни были менее выраженными, и лишь 25% пациентов сообщили о небольшом улучшении своего состояния. В частности, они отмечали улучшение физической активности, однако данные изменения были значительно менее значительными.

Психоэмоциональное состояние пациентов основной группы также улучшилось. Снижение уровня тревожности и депрессии было отмечено у 65% участников, что связано с уменьшением симптомов заболевания, улучшением состояния здоровья и повышением общей жизненной активности. В контрольной группе эмоциональное состояние оставалось стабильным, и улучшения были минимальными.

Обсуждение результатов

Полученные результаты подтверждают, что комплексная медикаментозная терапия значительно улучшает клинические исходы и качество жизни пациентов с ишемической болезнью сердца, даже при относительно коротком периоде наблюдения в 45 дней. Важно отметить, что изменения в клиническом состоянии, зафиксированные в основной группе, были более выраженными по сравнению с контрольной, что подтверждает эффективность применения комбинированных терапевтических стратегий.

Снижение частоты и продолжительности приступов стенокардии на 35% в основной группе является значительным результатом, особенно если учесть, что лечение продолжалось всего 45 дней. Это подтверждает, что использование не только стандартных антиангинальных препаратов, таких как бета-блокаторы

и нитраты, но и препаратов, улучшающих микроциркуляцию, а также статинов и антикоагулянтов, способствует улучшению кровоснабжения миокарда и снижению клинических проявлений ишемии. В контрольной группе, где пациенты получали только базовую терапию, улучшения были менее выраженными, что указывает на ограниченную эффективность стандартных методов лечения без добавления препаратов, направленных на улучшение микроциркуляции и снижение уровня холестерина [7].

Результаты ЭКГ и эхокардиографии в основной группе также показали явное улучшение. Увеличение фракции выброса на 6% является хорошим показателем улучшения функции сердца, что свидетельствует о положительном влиянии комплексной терапии на сократительную способность миокарда и общий гемодинамический статус. В контрольной группе изменение фракции выброса было минимальным, что подчеркивает ограниченность эффекта стандартного лечения в контексте ишемической болезни сердца. Эти данные подтверждают важность использования многокомпонентной терапии для достижения лучших клинических результатов, особенно в ранней стадии лечения.

Также стоит отметить, что уменьшение частоты госпитализаций на 20% в основной группе является важным индикатором успешности лечения. Это подтверждает, что пациенты, получавшие комплексную терапию, не только показали улучшение клинических показателей, но и имели меньший риск осложнений, что может привести к снижению нагрузки на систему здравоохранения и улучшению общего прогноза для пациентов.

Результаты анкеты SF-36, измеряющей качество жизни, продемонстрировали явные улучшения в основной группе, особенно в области физической активности и психоэмоционального состояния. Эти изменения важны, поскольку ишемическая болезнь сердца часто сопровождается значительным снижением физической активности и повышением уровня

тревожности и депрессии у пациентов. Улучшение этих показателей говорит о том, что комплексная терапия не только помогает контролировать физические симптомы, но и оказывает положительное воздействие на психологическое состояние пациентов, что является важной составляющей в лечении хронических сердечно-сосудистых заболеваний.

Снижение уровня тревожности и депрессии в основной группе также является важным результатом, который может быть объяснен улучшением клинического состояния пациентов и снижением болевого синдрома. Исследования показывают, что улучшение физического состояния, в том числе снижение частоты сердечных приступов, напрямую связано с улучшением психоэмоционального состояния пациентов. В контрольной группе таких улучшений практически не наблюдалось, что подчеркивает важность комплексного подхода в лечении ишемической болезни сердца.

Таким образом, результаты исследования подтверждают гипотезу о том, что комплексная медикаментозная терапия является более эффективным подходом в лечении ишемической болезни сердца по сравнению с базовым лечением. Улучшение клинических исходов, повышение качества жизни и стабилизация состояния пациентов в основной группе подчеркивают важность раннего начала комплексной терапии для достижения наилучших результатов и улучшения прогноза для пациентов с сердечной ишемией.

Заключение

Результаты проведенного исследования подтверждают высокую эффективность комплексной медикаментозной терапии в лечении ишемической болезни сердца. В течение 45 дней наблюдения пациенты, получавшие комплексное лечение, продемонстрировали значительное улучшение клинических показателей, таких как снижение частоты и продолжительности приступов стенокардии, улучшение фракции выброса и стабилизация состояния сердечной мышцы. Также было зафиксировано уменьшение числа

госпитализаций, что подтверждает снижение рисков острых сердечно-сосудистых событий.

Кроме того, комплексная терапия оказала заметное влияние на качество жизни пациентов. Повышение уровня физической активности, снижение болевого синдрома и улучшение психоэмоционального состояния продемонстрировали значительное улучшение общего самочувствия пациентов. Эти изменения подчеркивают важность комплексного подхода в лечении ишемической болезни сердца, который способствует не только контролю за физическими симптомами, но и улучшению психологического состояния пациентов.

Сравнение результатов основной и контрольной групп показало, что добавление препаратов, влияющих на микроциркуляцию, снижение уровня холестерина и антикоагулянтов, значительно усиливает эффект стандартной терапии, что способствует лучшему клиническому исходу и улучшению качества жизни.

Библиографический список:

1. Барбараш, О. Л. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Клинические рекомендации 2020 / О. Л. Барбараш, Ю. А. Карпов, В. В. Кашталап и др. // Российский кардиологический журнал. – 2020. – Т. 25, № 11. – С. 4076. – DOI: 10.15829/1560-4071-2020-4076.
2. Жмуров, Д. В. Ишемическая болезнь сердца / Д. В. Жмуров, М. А. Парфентева, Ю. В. Семенова // Colloquium-journal. – 2020. – Т. 29, № 81. – С. 32–37. – DOI: 10.24412/2520-2480-2020-2981-32-37.
3. Лупанов, В. П. Современное медикаментозное лечение стабильной ишемической болезни сердца: новые американские рекомендации по диагностике и лечению стабильной ишемической болезни сердца 2012 г. / В. П. Лупанов // Российский медицинский журнал. – 2012. – Т. 20, № 3. – С. 56–60.

4. Посненкова, О. М. Медикаментозная терапия стабильной ишемической болезни сердца в свете рекомендаций по реваскуляризации миокарда / О. М. Посненкова, Е. Н. Генкал, Ю. В. Попова и др. // КиберЛенинка. – 2020. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/medikamentoznaya-terapiya-stabilnoy-ishemicheskoy-bolezni-serdtsa-v-svete-rekomendatsiy-po-revaskulyarizatsii-miokarda>. Дата обращения: 30.04.2025.
5. Рогожкина, Е. А. Ишемическая болезнь сердца: просто о сложном / Е. А. Рогожкина // ifyoucare.ru. – 2024. – Режим доступа: <https://ifyoucare.ru/ishemicheskaya-bolezn-serdtsa/ishemicheskaya-bolezn-serdtsa-prosto-o-slozhnom>. Дата обращения: 30.04.2025.
6. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Клинические рекомендации 2020 / Российский кардиологический журнал. – 2020. – Т. 25, № 11. – С. 4076. – DOI: 10.15829/1560-4071-2020-4076.
7. Шальнова, С. А. Артериальная гипертензия и ишемическая болезнь сердца в реальной практике врача кардиолога / С. А. Шальнова, А. Д. Деев, Ю. А. Карпов // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2006. – Т. 5, № 2. – С. 73–80.

Оригинальность 81%