

О. А. КОШЕЛЬСКАЯ, В. А. ДУДКО, Д. И. КУЗЬМЕНКО,
Н. А. СТЕПАНЯН, А. А. СОКОЛОВ

ВЛИЯНИЕ МИЛДРОНАТА НА ФИЗИЧЕСКУЮ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ И ОБМЕН ЛИПИДОВ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Милдронат—новый отечественный препарат, обладающий кардио-протекторным действием за счет угнетения карнитинозависимого метаболизма жирных кислот, разработан в Институте органического синтеза АН Латвийской ССР. Приказом Минздрава СССР № 229 от 23 марта 1988 г. разрешено клиническое применение милдроната в качестве лекарственного средства, повышающего физическую работоспособность.

Целью настоящей работы являлось плацебо-контролируемое изучение влияния милдроната на результаты велоэргометрической пробы и показатели липидного обмена у больных стенокардией.

Обследовано 50 больных ИБС (мужчины в возрасте $50,1 \pm 0,92$ лет) со стенокардией напряжения II—III функционального класса. Методом случайной выборки больные были разделены на две равные группы. Больные I группы получали милдронат в виде внутривенных вливаний 10%-ного раствора по 10 мл. Больным II группы назначали внутривенные вливания физиологического раствора хлорида натрия с последующим применением милдроната в стандартной дозе. Милдронат и плацебо вводили один раз в сутки в течение 14 дней. Во время исследования всем больным отменяли прием любых лекарственных препаратов, кроме нитроглицерина.

Велоэргометрическую пробу выполняли по стандартному протоколу на эргометре фирмы «Сименс» (ФРГ). Определяли мощность пороговой нагрузки (МПН), объем выполненной работы (А), двойное произведение (ДП). Состояние липидного обмена оценивали по уровню в сыворотке крови общего холестерина (ОХС), холестерина липопротеидов низкой (ХС-ЛПНП) и очень низкой плотности (ХС-ЛПОНП), величине индекса атерогенности (ИА).

Клинический анализ результатов монотерапии милдронатом показал, что этот препарат обладает определенным антиангинальным действием, которое на 5—7-е сутки лечения проявлялось в уменьшении количества приступов стенокардии и потребляемого нитроглицерина. По данным велоэргометрии МПН увеличилась в среднем на 25,5%, выполненная работа на 28,5% (см. табл.). Отсутствие изменений ДП на этом фоне может свидетельствовать о переходе миокарда на более экономный режим функционирования.

Применение милдроната сопровождалось снижением ОХС, главным образом, за счет уменьшения фракции ХС-ЛПНП, и понижением ИА, что у больных ИБС, несомненно, следует считать благоприятными факторами.

Влияние милдроната на показатели велоэргометрической пробы и липидный обмен у больных стенокардией ($M \pm m$)

Показатели	До лечения	После лечения	P
МПН, Вт	$39,22 \pm 2,93$	$49,21 \pm 3,54$	$<0,05$
A, кДж	$18,62 \pm 2,22$	$23,92 \pm 2,61$	$<0,05$
ДП, усл. ед.	$190,40 \pm 6,00$	$192,50 \pm 7,20$	$>0,05$
ОХС, ммоль/л	$6,431 \pm 0,250$	$5,613 \pm 0,322$	$<0,05$
ХС-ЛПН I, ммоль/л	$4,852 \pm 0,197$	$3,799 \pm 0,333$	$<0,001$
ХС-ЛПОНП, ммоль/л	$0,553 \pm 0,036$	$0,696 \pm 0,045$	$<0,01$
ИА, усл. ед.	$4,995 \pm 0,401$	$3,749 \pm 0,344$	$<0,05$

Таким образом, милдронат при курсовой монотерапии обладает антиангинальным и гипохолестеринемическим действием, повышает переносимость физических нагрузок и может быть использован при лечении больных стенокардией напряжения.

НИИ кардиологии Томского научного центра
АМН СССР

Поступила 4/III 1989 г.

Ю. А. КИРЕНКО, В. А. ДУДКО, Д. И. КУЗМЕНКО, Н. А. СТЕПАНИАН, А. А. СОКОЛОВ

ՄԻԼԴՐՈՆԱՏԻ ԱԶԴԵՑՈՒԹՅՈՒՆԸ ՍՐՏԻ ԻՇԵՄԻԿ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՄԲ ՀԻՎԱՆԴՆԵՐԻ ՃԱՐՊԱՅԻՆ ՓՈԽԱՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՖԻԶԻԿԱԿԱՆ ԱՇԽԱՏՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ՎՐԱ

Ա մ փ օ փ ո ւ մ

Կատարված է միլդրոնատի՝ ճարպաթթուների կարնիտինակախված հայրենական նոր ար-
գելակի պլազմո-հակիչ ուսումնասիրություն:

Հաստատված է, որ ստենոկարդիայով հիվանդներին միլդրոնատով կուրսային բուժման ժա-
մանակ բարձրանում է ֆիզիկական աշխատունակությունը, այն ունի նաև հակաանգինալ և հի-
պոխոլեստերինեմիկ ազդեցություն:

O. A. Koshelskaya, V. A. Dudko, D. I. Kouzmenko, N. A. Stepanian,
A. A. Sokolov

The Influence of Mildronate on the Physical Working Capacity and Lipids Exchange in Patients with Ischemic Heart Disease

S u m m a r y

It has been carried out placebo-controlled study of mildronate a new native inhibitor of carnitine-dependent oxidation of fatty acids. It is established that in case of a course monotherapy of patients with stenocardia mildronate increases the physical working ability. The preparation has antianginal and hypocholinerinemic effects.