

ВЛИЯНИЕ КОМПЛЕКСНОГО САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПАНТОГЕМАТОГЕНА НА АТЕРОГЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ В ЛИПИДНОМ СПЕКТРЕ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Л.В. Рехтина, Н.Ф. Рехтин, А.И. Шебалин, курорт Белокуриха, Алтайский край, Россия

Общезвестно, что одним из основных факторов, способствующих атерогенезу и развитию ишемической болезни сердца (ИБС), являются гиперлиппротеидемии. Проведенные нами исследования показали, что среди больных ИБС, поступающих на лечение и реабилитацию в санаторий, они встречались в среднем у 68,2% больных.

Целью данного исследования явилось изучение динамики основных липидных показателей сыворотки крови под влиянием комплексного санаторного лечения с использованием пантогематогена.

3-х летний опыт использования препаратов пантогематогена на курорте Белокуриха позволил проанализировать показатели липидного обмена у 105 мужчин с ИБС в возрасте от 35 до 60 лет (средний возраст 47,1±2,3 года), в том числе 29 больных с перенесенным инфарктом миокарда. Короткий срок между повторными исследованиями (20-22 дня) не дает оснований делать окончательные выводы, но, тем не менее, выявлены некоторые достоверные различия в динамике лечения между исследуемыми показателями. В группе больных, получавших ванны с пантогематогеном (59 человек), отмечена в динамике тенденция к снижению уровня общего ХС (средний показатель уменьшился на 8,7% и составил 5,13±0,29 ммоль/л) и триглицеридов (на 15,1%, в среднем до 1,96±0,22 ммоль/л). Наиболее значимо снизился индекс атерогенности: в среднем с 4,66±0,33 до 2,82±0,22 (на 39,5%, $P<0,05$). На курс назначалось У-10 ванн, содержащих по 2,0 г пантогематогена сухого, по 10-15 мин. через день, $T 36^{\circ}\text{C}$.

В группе больных (46 человек), получавших бальнеотерапию ваннами с пантогематогеном и принимавших пищевую добавку «Пантогематоген» per os по 1 капсуле 2 раза в день в течение 14 дней отмечено достоверное снижение уровня общего ХС на 12,3% (с 6,12±0,24 до 5,37±0,22 ммоль/л, $P<0,05$), триглицеридов на 20,3% (с 2,46±0,18 до 1,96±0,14 ммоль/л, $P<0,05$) и повышение ХС липопротеидов высокой плотности на 43,4% (с 1,06±0,1 до 1,52±0,14 ммоль/л, $P<0,02$). Субъективно примененный метод переносился хорошо, негативных реакций не было отмечено. За период лечения у всех больных улучшилось общее самочувствие, психологический статус (достоверно снизился уровень реактивной тревожности), достоверно возросла толерантность к физическим нагрузкам (по данным велоэргометрической пробы).

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о нормализующем влиянии комплексного санаторно-курортного лечения на липидный спектр крови, которое проявляется не только снижением общего уровня ХС в сыворотке крови, но и перераспределением ХС во фракциях липопротеидов в пользу антиатерогенной фракции, что имеет существенное значение во вторичной профилактике ИБС. Курсовой эффект потенцируется комбинированным применением пантогематогена сухого в виде ванн и приемом внутрь в виде капсул. Метод может быть рекомендован для применения в домашних условиях.

Основанием для применения препарата является заключение Н77. ФЦ.5.9.15.П.294.4.99 от 5.04.99 г. Федерального центра Госсанэпиднадзора и Методические рекомендации Томского НИИ курортологии и физиотерапии МЗ РФ.