

ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ В ДОСТИЖЕНИИ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ И АНТИАРИТМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Ю.А. Кувшинова

Курский государственный медицинский университет, г. Курск

OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS IN HYPOLIPIDEMIC AND ANTI-ARRHYTHMIC THERAPY

Yu. A. Kuvshinova

Kursk State Medical University, Kursk

Сердечно-сосудистое заболевание (ССЗ) - лидирующая причина смертности во всем мире. По прогнозам экспертов, количество смертей от ССЗ в мире возрастет за счет увеличения смертности среди мужского населения планеты до 24,2 млн к 2030 году.

Представляет интерес исследование препаратов, которые обладают как антиаритмическим действием, так и нормализуют липидный обмен.

Омакор – единственный из зарегистрированных в России рецептурных препаратов омега-3, содержащий полиненасыщенные жирные кислоты (ПНЖК).

Цель работы: провести сравнительный анализ клинической эффективности коррекции гиперлипидемии омакором и симвастатином у больных ИБС с постинфарктным кардиосклерозом в сочетании с нарушениями.

Материалы и методы: под наблюдением находилось 90 мужчин в возрасте от 51 до 59 лет (55,1±4,8) с ИБС постинфарктным кардиосклерозом и первичной ГЛП на фоне нарушений ритма.

Все пациенты, включенные в исследование, были разделены на 2 группы, формирование которых осуществлялось путем рандомизации: одна группа получала симвастатин в дозе 20 мг, другая – омакор с суточной дозой 4 г.

Результаты: в результате проведенного исследования при коррекции ИБ и IV типов ГЛП симвастатином и омакором установлена прогностически значимая степень выраженности гипотриглицеридемического эффекта препаратов.

При терапии больных с IV типом ГЛП омакором на протяжении 8, 16 и 24 недель установлено снижение уровня ТГ на 38,4% ($p<0,05$), 39,2% ($p<0,05$), 42% ($p<0,05$) соответственно. А при терапии больных с II типом ГЛП на протяжении 8, 16 и 24 недель установлено снижение уровня ТГ на 35,5% ($p<0,05$), 35,6% ($p<0,05$), 36,4% ($p<0,05$) соответственно.

Анализ изменений количества эпизодов наджелудочковых нарушений ритма выявил сле-

Cardiovascular disease (CVD) is a leading cause of mortality throughout the world. According to the experts' forecasts the number of deaths of CVD in the world is growing on the account of mortality rate growth among male population of the planet up to 24.2 mln by 2030.

The study for the drugs, which have anti-arrhythmic action and normalize a lipid exchange is of significant interest.

Omacor is the only one prescription product registered in Russia which contains omega-3 polyunsaturated fatty acids (PUFA).

Purpose of the work was to conduct a comparative analysis of clinical efficacy of hyperlipidemia correction with omacor and simvastatin for patients with IHD with postinfarction cardiosclerosis together with defects.

Materials and methods of the study: we have observed 90 men aged from 51 to 59 (55.1±4.8) with IHD, postinfarction cardiosclerosis, and primary left arterial enlargement (LAE) in the setting of rhythm disturbance.

All patients who participated in the study were divided into 2 groups, which were formed by means of randomization: one group received simvastatin at dose 10 mg, and the other received omacor at daily dose 4 g.

Results: as the result of the study conducted, while the correction of IIB and IV types of LAE with simvastatin and omacor we have established a prognostically significant manifestation rate of antitriglyceridemic effect of drug.

After the therapy of patients with IV type of LAE with omacor during 8, 16, and 24 weeks we established the decrease of TG level by 38.4% ($p<0.05$), 39.2% ($p<0.05$), 42% ($p<0.05$) correspondingly. After the therapy of patients with II type of LAE during 8, 16, and 24 weeks we established the decrease of TG level by 35.5% ($p<0.05$), 35.6% ($p<0.05$), 36.4% ($p<0.05$) correspondingly.

The analysis of the changes of a number of supraventricular rhythm disturbances revealed that after

дующее: после 8 недельного курса терапии ω -3 ПНЖК удалось снизить количество наджелудочковых экстрасистол на 43,9% ($p<0,05$), эпизодов бигеминии на 63,5% ($p<0,05$), тригеминии на 83,7% ($p<0,05$).

Дальнейшее изучение воздействия омакора на выраженность как желудочковой так и наджелудочковой экстрасистолии после 12-и недельной и 24 недельной терапии показало нарастание антиаритмического эффекта. Количество наджелудочковых экстрасистол уменьшилось на 49,9% ($p<0,05$), желудочковых экстрасистол на 66,4% ($p<0,05$).

Выводы: таким образом, наличие у омакора значимого гипотриглицеридемического эффекта при коррекции IIБ и IV типа ГЛП в сочетании с антиаритмическим воздействием на выраженность желудочковой и наджелудочковой экстрасистолии делают его использование целесообразным и фармакоэкономически обоснованным.

an 8-week therapy course with ω -3 PUFA we managed to decrease the quantity of supraventricular extrasystoles by 43.9% ($p<0.05$), bigeminal pulse episodes by 63.5% ($p<0.05$), trigeminy by 83.7% ($p<0.05$).

Further study of an omacor effect for the manifestation of ventricular and supraventricular extrasystole after 12-week and 24-week therapy has shown the gradual growth of an anti-arrhythmic action. The quantity of supraventricular extrasystoles decreased by 49.9% ($p<0.05$), ventricular extrasystoles by 66.4% ($p<0.05$).

Conclusion: Thus, the presence of a significant antitriglyceridemic effect for the correction of IIБ and IV type of LAE in combination with anti-arrhythmic effect on the manifestation of ventricular and supraventricular extrasystoles make its use reasonable and pharmacoeconomically justified.