

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ НОРМОДИПИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ
СТЕНОКАРДИИ СТАБИЛЬНОГО ТЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ
УСЛОВИЯХ**

Туйгуной Рахмонбердиевна Ходжанова

Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии

Основой дифференцированного лечения больных стенокардией является правильное назначение антиангинальных препаратов. Антагонисты кальция замедляют поступление внеклеточного иона внутрь клетки в фазу деполяризации путем блокады медленного трансмембранного тока, препятствуя накоплению ионов кальция в митохондриях. Это ведет к снижению превращения связанной с фосфатами энергии в механическую работу миокарда, а также к снижению сократительного тонуса гладкой мускулатуры крупных коронарных артерии, эпикардиальных анастомозов и периферических сосудов, регулирующих артериальное давление.

В последние годы лечения стенокардии широко используется антагонист кальция с продолжительным действием – нормодипин (Гедеон Рихтер). Нормодипин оказывает антиангинальный эффект посредством расширения периферических артериол, уменьшая постнагрузку на сердце. Нормодипин не вызывает рефлекторную тахикардию, расширяет венечные сосуды, усиливает снабжение миокарда кислородом.

Цель исследования: изучение антиангинальной эффективности нормодипина у больных стенокардией стабильного течения.

Материалы и методы исследования: обследовано 44 больных в возрасте от 42 до 58 лет. Мужчин – 32, женщин – 12. У всех обследованных диагностирована стенокардия напряжения II, III функциональных классов. У



7 больных выявлена умеренная артериальная гипертензия, у 2 – единичные желудочковые экстрасистолы.

Всем больным до и после лечения проводился комплекс клинических и биохимических исследований, ЭКГ. Противопоказаниями для включения больного в исследования являлись сердечная недостаточность, нестабильная стенокардия, недавно перенесенный острый инфаркт миокарда, тахисистолическое нарушение ритма сердца, тяжелая сопутствующая патология, пожилой возраст (старше 70 лет).

Всем больным начато лечение нормодипином по 5 мг 1 раз в сутки в течение 4 недель. Общее улучшение самочувствия, уменьшение количества приступов наблюдалось почти у всех больных. Среднее значения ЧСС практически не изменялись. Количество ангинозных приступов снизилось на 80 %.

Нормодипин оказывал эффективное антигипертензивное действие у больных стенокардией стабильного течения с сопутствующей артериальной гипертензией. После лечения нормодипином через неделю наблюдалось снижение систолического и диастолического артериального давления на 25 и 12 мм.рт.ст. Важно подчеркнуть, что наблюдаемый значительный гипотензивный эффект практически не сопровождался изменением ЧСС. На фоне в целом удовлетворительной переносимости, лечение нормодипином у 3 (6,9%) больных отменили после появления побочных эффектов лечения (головная боль, головокружение, гиперемия лица).

Таким образом, нормодипин оказывает выраженное антиангинальное действие при стенокардии стабильного течения, обладает антигипертензивной активностью и хорошо переносится больными.

Литературы

1. Allaberganov, O.R., Rakhimov, B.S., Sobirova, S.K., Rakhimova, F.B., Saidov, A.B. Problem for Medical System with Infinite Zone Potential in the Half



Line AIP Conference Proceedings, 2022, 2647, 050025, Conference Paper

2. Rakhimov BS, Mekhmanov MS, Bekchanov BG. Parallel algorithms for the creation of medical database. J Phys Conf Ser. 2021;1889(2):022090. doi:10.1088/1742-6596/1889/2/022090
3. Rakhimov BS, Rakhimova FB, Sobirova SK. Modeling database management systems in medicine. J Phys Conf Ser. 2021;1889(2):022028. doi:10.1088/1742-6596/1889/2/022028
4. Rakhimov B, Ismoilov O. Management systems for modeling medical database. In: ; 2022:060031. doi:10.1063/5.0089711
5. Rakhimov BS, Khalikova GT, Allaberganov OR, Saidov AB. Overview of graphic processor architectures in data base problems. In: ; 2022:020041. doi:10.1063/5.0092848
6. Rakhimov, B.S., Sobirova, S.K., Rakhimova, F.B., ... Saidov, A.B., Saidova, Z.B. Comparative analysis of the implementation of parallel algorithms on the central processors of automation systems in agriculture E3S Web of ConferencesThis link is disabled., 2023, 390, 03017 Conference Paper Open access

