

УДК: 616.12-008.331.1:615.03

# Динамика показателей качества жизни на фоне антигипертензивной терапии метопрололом (эгилоком)

Крючкова О.Н., Кляритекая И.Л., Мальченко А.В.

*Кафедра терапии и гастроэнтерологии ФПО Крымского государственного медицинского университета им. С.И. Георгиевского, Симферополь*

Ключевые слова: антигипертензивная терапия, качество жизни, метопролол (эгилок)

## Введение

**А**ртериальная гипертензия (АГ) – одно из наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы, приводящее к значительному увеличению риска развития ИБС, цереброваскулярных заболеваний, сердечной и почечной недостаточности [1].

Динамика течений заболевания, эффективность лечения оказывают влияние на психоэмоциональное состояние, тип реагирования на болезнь, социальные контакты и активность больных.

Современная терапия артериальной гипертензии преследует цель не выздоровления, а улучшения функций и предупреждения осложнений. Использование современных антигипертензивных

препаратов, предназначенных для длительного применения, требует, помимо оценки эффективности и безопасности, изучения их влияния на качество жизни (КЖ), без улучшения которого трудно рассчитывать на хорошую приверженность пациента к назначенной терапии [2,3].

Одной из основных групп антигипертензивных лекарственных средств являются блокаторы β-адренорецепторов, их эффективность, безопасность и положительное влияние на выживаемость пациентов с АГ доказаны результаты многочисленных международных исследований и сегодня ни у кого не вызывают сомнения. Так по данным исследования MAPНУ установлено, что при лечении артериальной гипертензии метопрололом, по сравнению с диуретиком, уменьшал число случаев внезапной смерти на 30%, коронарной

смерти – на 20%, а также снижал риск развития всех коронарных событий – на 24%, включая риск инфаркта миокарда.

Представляет большой интерес исследование динамики внутренней картины болезни у пациентов с АГ в процессе антигипертензивной терапии β-блокаторами с точки зрения пациентов.

Качество жизни – это интегральная характеристика физического, психического, эмоционального и социального функционирования больного, основанного на его субъективном восприятии [4].

В настоящее время одной из наиболее распространенных в мире методик оценки качества жизни является методика Short Form (SF – 36).

Вопросник SF – 36 включает в себя следующие шкалы:

1. Physical Functioning (PF) – физическое функционирование

(ФФ).

2. Kole – Physical (KP) – ролевое физическое функционирование (РФФ).

3. Bodily Pain (BP) – болевая шкала (Б).

4. General Health (GH) – общее состояние здоровья (ОЗ).

5. Vitality (Vi) – жизнеспособность (Ж).

6. Social Functioning (SF) – социальное функционирование (СФ).

7. Rob – Emotional (RE) – ролевое эмоциональное функционирование (РЭФ).

8. Mental Health (MH) – психическое здоровье (ПЗ).

Цель работы – изучение влияния на показатели качества жизни антигипертензивной терапии селективным блокатором  $\beta_1$ -адренорецепторов без внутренней симпатомиметической активности ЭГИЛОКОМ («EGGIS»), у больных с мягкой и умеренной артериальной гипертензией.

## Объект и методы исследования

В исследование были включены 27 пациентов с мягкой и умеренной артериальной гипертензией от 50 до 72 лет (средний возраст составил 57,9 года), из них 12 мужчин, 15 женщин.

Качество жизни оценивали с использованием 8 – шкального вопросника SF – 36. Больные заполняли вопросник перед включением в исследование и в день контроля эффективности монотерапии эгилоком (3-я неделя).

Пациентам, кроме физического обследования исследовали общий анализ крови и мочи, уровень калия и натрия в плазме крови, показатели коагулограммы, уровень мочевины, креатинина, трансаминаз. Проводили электрокардиографию, эхокардиографию, мониторинг АД.

Период наблюдения составил 3 недели. Всем больным в виде монотерапии был использован метопролол (эгилок), в начальной дозе 50 мг однократно. При необ-

ходимости дозу препарата повышали каждые 7 дней до 200 мг или до максимально переносимой.

Через 3 недели оценивалось влияние монотерапии эгилоком на уровень АД и показатели КЖ.

При этом в основную группу включены 21 пациент (9 мужчин, 12 женщин), у которых отмечалось достоверное снижение уровня АД, в контрольную группу – 7 пациентов (3 мужчин, 4 женщины), у которых монотерапия эгилоком не привела к снижению уровня АД.

## Результаты и их обсуждение

Исходно уровень АД составил в среднем 165,9/92,3 мм. рт. ст. Через 3 недели на фоне монотерапии эгилоком отмечено адекватное снижение АД в 43,8%, нормализация в 33,5%. В 22,7% монотерапия эгилоком не привела к адекватному снижению АД. В дальнейшем в этой группе проводилась комбинированная антигипертензивная терапия. Побочных явлений, потребовавших отмены препарата у наблюдаемых пациентов не наблюдалось.

При оценке исходных показателей КЖ было выявлено снижение их по сравнению с возрастной нормой [4] по всем шкалам. Наиболее выраженное отклонение от возрастной нормы отмечалось по шкалам: ФФ (на 26,2%), РФФ (на 58,2%), РЭФ (на 38,7%). Значение показателей шкал Б, ОЗ, Ж, СФ и ПЗ также исходно были ниже возрастной нормы, но степень их снижения была менее 10%.

На фоне монотерапии эгилоком в основной группе показатель физического функционирования по сравнению с исходным увеличился на 4,2 балла, показатель ролевого физического функционирования увеличился на 8,2 балла, а показатель ролевого эмоционального функционирования на 6,2 балла. Уровень показателей не достиг возрастной нормы, но степень снижения по шкале ФФ

уменьшилась на 11,3%, РФФ на 24,6%, ( $P < 0,05$ ) РЭФ на 18,9% ( $P < 0,05$ ).

В основной группе на фоне лечения отмечалась положительная динамика и по другим шкалам вопросника SF-36. При этом степень снижения, по сравнению с возрастной нормой, по шкалам Б, ОЗ, СФ уменьшилась на 4,2%, а показатель ПЗ, Ж достиг средней возрастной нормы.

В контрольной группе несмотря на недостаточный антигипертензивный эффект монотерапии эгилоком так же отмечалась положительная динамика показателей КЖ (ФФ, РФФ, РЭФ, Б, Ж), но при этом уровень показателей, по сравнению с исходом, достоверно не отличался ( $P > 0,05$ ).

## Выводы

1. Гипотензивная терапия метопрололом (эгилоком) у пожилых с мягкой и умеренной АГ способствует улучшению КЖ.

2. Динамика КЖ коррелирует с клинической эффективностью антигипертензивной терапии.

3. На фоне терапии наиболее отчетливо прослеживается положительная динамика показателей ФФ, РФФ, РЭФ.

**Литература**

1. Дзяк Г.В., Васильева Л.И., Хаников А.А. Артериальная гипертензия. Принципы и тактика лечения. — Днепропетровск, 2000. — 52 с.
2. Urquhart J. Patient compliance as an explanatory variable in four selected cardiovascular trials. In: Cramer JA, Spilker B (eds). *Patient compliance in medical practice and clinical trials.* — New York: Raven Press, 1991.
3. Klungel OH, Seidell JC, de Boer A. Assessment of control of hypertension in the population // *J. Hypertens.* — 1998. — Vol. 16. — P. 395-396.
4. Ионова Т.И., Новик А.А., Гандек Б. Качество жизни здорового населения Санкт-Петербурга: Сб. тез. «Исследование качества жизни в медицине». — СПб. — 2000. — С. 54-57.
5. Захаревич О.А., Леонова М.В. Изучение качества жизни у больных артериальной гипертензией. Методы оценки и значение в клинической практике // *Международный медицинский журнал.* — 2001. — №5. — С. 412-416.

### **Вплив антигіпертензивної терапії егілоком (метопрололом) на показники якості життя**

Крючкова О.М., Кляритьська І.Л., Мальченко А.В.

Мета дослідження — вивчення впливу антигіпертензивної терапії метопрололом на показники якості життя у хворих з м'якою та помірною артеріальною гіпертензією. Обстежено 27 пацієнтів, які отримували метопролол (егілок, «Egis») в дозі 50-200 мг.

Показники якості життя оцінювались в 2 експериментальних точках — до лікування і в день оцінки ефективності монотерапії егілоком (21-й день). В основній групі пацієнтів відмічалось достовірне зниження або нормалізація рівня АТ, що корелювало з достовірним підвищенням показників якості життя за шкалами фізичного функціонування, рольового фізичного функціонування, рольового емоціонального функціонування.

Ключові слова: антигіпертензивна терапія, якість життя, метопролол (егілок).

### **Influence of antihypertensive therapy by egilok (methoprolol) on parameters of life quality**

Kryuchkova O.N., Klyaritskaya, Malchenko A.V.

Department of therapy and gastroenterology of postgraduate education faculty of the Crimean state medical university named after S.I. Georgievsky

The purpose of research — is learning of influence of antihypertensive therapy by methoprolol on parameters of life quality for the patients with mild and moderate arterial hypertension. 27 patients receiving methoprolol (egilok, «Egis») in a dose 50-200 mg are examined.

The parameters of life quality estimated in 2 experimental points — before treatment and per day of an evaluation of efficacy of monotherapy by egilok (the 21-st day). In a basic group of the patients the authentic lowering or normalization of arterial pressure level was remarked, that is correlated with authentic rise of parameters of life quality on scales of physical operation, role physical operation, role emotional operation.

**Key words:** antihypertensive therapy, quality of life, methoprolol (egilok).