
**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ
ПО ИЗУЧЕНИЮ ВЛИЯНИЯ ПОГОДНЫХ ФАКТОРОВ
НА ПОКАЗАТЕЛИ ГЕМОДИНАМИКИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА
ПРИ ТРАДИЦИОННОМ ЛЕЧЕНИИ И КОМПЛЕКСНОМ
ЛЕЧЕНИИ С МЕЛАКСЕНОМ**

Р.М. Заславская

Городская клиническая больница № 60
ул. Новогиреевская, 1, Москва, Россия, 111123
тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

Э.А. Щербань, С.И. Логвиненко

Белгородский государственный университет
ул. Победы, 85, Белгород, Россия, 308015

М.М. Тейблум

МСК «Солидарность для жизни»
3-я Фрунзенская, 9, Москва, Россия, 111123

Проведено исследование двух рандомизированных групп больных, страдающих артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца, получающих традиционную терапию и комплексное лечение с включением мелаксена. Всем больным (31 пациент в возрасте от 41 до 70 лет) измеряли показатели артериального давления и пульса в утренние и вечерние часы. Был проведен корреляционный анализ между показателями гемодинамики и погодными факторами, полученными из ИЗМИРАН. В результате выявлено 64 значимых корреляций в группе с традиционным лечением. В большей степени влияют на состояние гемодинамики такие погодные факторы, как атмосферное давление, температура, точка росы. Наиболее чувствительны к метеовоздействию значения пульса, измеренные в утренние и вечерние часы. Включение в терапию мелаксена сократило количество корреляций до 35. Уменьшилось влияние температуры на показатели гемодинамики. Выявлено отсутствие воздействия таких метеорологических факторов, как точка росы, направление и скорость ветра на состояние сердечно-сосудистой системы.

Ключевые слова: артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, погодные факторы, мелаксен.

Несмотря на большое количество работ в области фармакотерапии больных артериальной гипертензией (АГ) и ишемической болезнью сердца (ИБС), ее эффективность является невысокой [1, 2, 3]. Среди причин, объясняющих недостаточную эффективность лечения, особое место занимает метеозависимость АГ и ишемии, а также отсутствие сезонной коррекции терапии [4, 5]. Выявлено, что у четверти больных, страдающих ИБС, ухудшение состояния связано с резким колебанием атмосферного давления [6]. Более 80% всех случаев инфаркта миокарда происходит в те дни, когда погода резко меняется. Одним из самых неблагоприятных метеофакторов у больных с АГ и атеросклерозом является высокая влажность воздуха [7]. Известно, что нейрогормон эпифиза мелатонин (мелаксен) яв-

ляется синхронизатором биоритмов и их адаптогеном, обладающим антиоксидантным, иммуномодулирующим и антистрессорным действиями [8]. Актуальным является изучение адаптогенных свойств мелаксена в отношении воздействия погодных факторов на показатели гемодинамики больных АГ с ИБС.

Цель исследования. Изучить влияние мелаксена в отношении воздействия погодных факторов на показатели гемодинамики у больных АГ и ИБС.

Материалы и методы. Обследованы 2 группы пациентов, страдающих АГ в сочетании с ИБС. Первая группа состояла из 14 человек (12 женщин и 2 мужчин в возрасте от 52 до 70 лет). АГ II стадии страдали 12 человек, III — 2 пациента. АГ II степени выявлена у 11, а III степени — у 3 больных. Пятеро страдали стенокардией напряжения, у 1 пациента был постинфарктный кардиосклероз, у 8 — атеросклеротический кардиосклероз. Пациенты получали традиционную терапию: нитраты, β -адреноблокаторы, антагонисты кальция, ингибиторы АПФ, антиагреганты и диуретики. Вторая группа состояла из 17 человек (9 женщин и 8 мужчин в возрасте от 41 до 67 лет). АГ I стадии страдал 1 пациент, II стадии — 14, а III стадии — 2 пациента. АГ I степени выявлена у 1, II — у 10, а III степени — у 6 больных. Двое страдали стенокардией напряжения, у 2 пациентов был постинфарктный кардиосклероз. Пациенты на фоне традиционной терапии получали мелаксен («Unipharm, Inc.», USA) в дозе 3—6 мг в 22 часа. Показатели систолического (САД), диастолического (ДАД) давления и пульса измеряли в утренние (9:00) и вечерние (19:00) часы в течение 2—3 недель. Была проведена оценка влияния температуры воздуха, атмосферного давления, относительной влажности, облачности, точки росы, направления и скорости ветра на состояние гемодинамики и проведен корреляционный анализ. Величины погодных факторов получали из ИЗМИРАН.

Результаты исследования. У пациентов первой группы между показателями гемодинамики и погодными факторами выявлено 64 значимых корреляций. Обнаружено, что уровень утреннего САД коррелирует с показателями атмосферного давления ($p < 0,01$), температуры воздуха ($p < 0,001$) и точки росы ($p < 0,001$). На вечерний уровень САД влияет атмосферное давление ($p < 0,04$) и перепад относительной влажности ($p < 0,04$). Параметры утреннего ДАД коррелируют с атмосферным давлением ($p < 0,05$), температурой воздуха ($p < 0,001$), с показателями точки росы ($p < 0,001$). Вечерние значения ДАД коррелируют только с параметрами точки росы ($p < 0,02$). На утренний пульс влияют все исследуемые метеофакторы: направление и скорость ветра ($p < 0,001$), температура ($p < 0,001$), атмосферное давление ($p < 0,001$), точка росы ($p < 0,001$), относительная влажность ($p < 0,001$) и верхняя облачность ($p < 0,01$). На вечерний пульс также влияют все погодные факторы: верхняя облачность ($p < 0,04$), направление и скорость ветра ($p < 0,001$), атмосферное давление ($p < 0,001$), относительная влажность ($p < 0,001$), температура воздуха ($p < 0,001$) и точка росы ($p < 0,001$). Следует отметить, что влияние метеофакторов выявлено как в момент измерения, так и накануне исследования и на следующий день. В меньшей мере влияют на показатели гемодинамики перепады состояния погоды.

У пациентов второй группы между показателями гемодинамики и погодными факторами выявлено 35 значимых корреляций. Параметры утреннего САД коррелируют с показателями атмосферного давления ($p < 0,001$), относительной влажности ($p < 0,03$) и верхней облачности ($p < 0,02$). На вечерний уровень САД влияет атмосферное давление ($p < 0,004$) и относительная влажность ($p < 0,006$). Параметры утреннего значения ДАД коррелируют только с показателями атмосферного давления ($p < 0,01$). Вечерние показатели ДАД подвержены влиянию атмосферного давления ($p < 0,001$) и относительной влажности ($p < 0,04$). Значения утреннего пульса коррелируют с показателями атмосферного давления ($p < 0,001$), относительной влажности ($p < 0,001$), температуры воздуха ($p < 0,03$) и верхней облачности ($p < 0,05$). На пульс в вечерние часы влияют только показатели атмосферного давления ($p < 0,009$).

Выводы. Обнаружены корреляционные отношения между погодными факторами и показателями гемодинамики у больных с АГ и ИБС. При традиционном лечении выявлено 64 значимых корреляций. Под влиянием мелаксена количество корреляций сократилось до 35. Пациенты, получающие традиционное лечение, в основном подвержены влиянию таких погодных факторов, как температура, атмосферное давление и точка росы. Наиболее чувствительны к метеоусловиям показатели пульса. Пациенты, получающие лечение с мелаксеном, менее подвержены влиянию погодных факторов. Уменьшилось влияние температуры, выявлено отсутствие воздействия точки росы, направления и скорости ветра на показатели гемодинамики. Очевидно, что мелаксен обладает метеопротективным действием. Назначение этого препарата, способного уменьшить метеочувствительность, снижает риск сердечно-сосудистых осложнений.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Комитет экспертов ВНОК. Профилактика, диагностика и лечение артериальной гипертензии. Российские рекомендации (второй пересмотр) // Приложение к журналу «Кардиоваскулярная терапия и профилактика». — 2004. — С. 1—20.
- [2] Чазова И.Е., Беленков Ю.Н. От идеи к клинической практике: первые результаты Российского национального исследования оптимального снижения артериального давления (РОСА) // *Consilium Medicum*. — 2004. — Приложение № 2. — С. 3—7.
- [3] Seven report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure // *Hypertension*. — 2003. — Vol. 42. — P. 1206—1252.
- [4] Савенков М.П. Пути повышения эффективности лечения больных артериальной гипертонией // *Consilium Medicum*. — 2005. — Т. 7. — № 5. — С. 3—6.
- [5] Савенков М.П., Иванов С.Н., Сафонова Т.Е. Фармакологическая коррекция метеопатических реакций у больных с артериальной гипертонией // *Журнал для врачей «Трудный пациент»*. — 2007. — Т. 5. — № 3. — С. 17—20.
- [6] Зенченко Т.А., Цагарешвили Е.В., Ощепкова Е.В., Рогоза А.Н., Бреус Т.К. К вопросам влияния геомагнитной и метеорологической активности на больных артериальной гипертонией // *Клиническая медицина*. — 2007. — № 1. — С. 31—35.

- [7] Зуннунов З.Р. Основные этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические формы метеопатических реакций // Вопросы курортологии. — 2002. — № 6. — С. 5—9.
- [8] Малиновская Н.К., Анисимов В.Н. Основные представления о роли мелатонина в организме человека // В кн.: Комаров Ф.И., Рапопорт С.И., Малиновская Н.К., Анисимов В.Н. (ред.). Мелатонин в норме и патологии. — М: ИД «Медпрактика-М». — 2004. — С. 85—101.

**PRELIMINARY DATA OF AN INVESTIGATIONS
OF THE INFLUENCE WEATHER FACTORS
ON HEMODYNAMICS IN PETIENTS WITH ARTERIAL
HYPERTENSION AND ISCHMIC HEART DISEASE
IN TRADITIONAL THERAPY AND COMPLEX
HERAPY WITH MELAXEN**

R.M. Zaslavskaya

City clinic hospital N 60
Novogireevskaya str., 1, Moscow, Russia, 111123
tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru

E.A. Shcherban, S.I. Logvinenko

Belgorod state university
Victory str., 85, Belgorod, Russia, 308015

M.M. Tejbloom

MSC, Solidary for life
the 3rd Frunzenskaya, 9, Moscow, Russia, 111123

There were investigated two randomized groups, suffering from arterial hypertension (AH) and ischemic heart disease (IHD), received traditional therapy (TT) and complex therapy (CT) with including melaxen (Unipharm, USA). All 31 pts registered arterial blood pressure (BP) and HR in the morning and evening. Correlation analysis was realized between hemodynamic data and weather factors, obtained from IZMIRAN. There were found 64 significant correlation in a group with TT. Atmosphere pressure, temperature, div point were influence in bigger grad in the group with TT. Sencitivity was the most to HR, registered in the morning and evening. Including melaxen in a dose of 3 or 6 mg produced decreasing number of correlations till 35. Melaxen caused reduction of influence of temperature on hemodynamics. There was not found an influence of dew point, direction and velocity wind on same status as dew point, direction and velocity of wind on status in cardiovascular system.

Key words: arterial hypertension, ischemic heart disease, weather factors, melaxen.