Застосування схеми фармакотерапії «Тріо» в пацієнтів із хронічною артеріальною недостатністю IIb-III

Петрушенко В.В.¹, Гребенюк Д.І.¹, Скупий О.М.^{1, 2}, Лонський К.Л.^{1, 2}, Стойка Р.І.²

¹Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, м. Вінниця, Україна

²Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І. Пирогова, м. Вінниця, Україна

Мета. Оцінити ефективність схеми фармакотерапії «Тріо» в пацієнтів із хронічною артеріальною недостатністю IIb-III.

Матеріали та методи. У дослідження було включено 45 пацієнтів із підтвердженим діагнозом оклюзійної хвороби периферичних артерій нижніх кінцівок і хронічною артеріальною недостатністю IIb-III. Усі пацієнти випадковим чином були розподілені на дві групи. Пацієнтам дослідної групи призначали консервативну терапію за схемою «Тріо» (багатокомпонентний ізоосмолярний розчин, який містить петоксифілін; багатокомпонентний гіперосмолярний розчин, який містить натрію лактат; розчин L-аргініну гідрохлорид), групи порівняння – багатокомпонентний гіперосмолярний розчин, який містить натрію лактат, і розчин L-аргініну гідрохлорид.

Результати. Тривалість перебування в стаціонарі була достовірно меншою ($p < 0,01$) у дослідній групі ($7,9 \pm 0,97$ дня), ніж у групі порівняння ($9,8 \pm 1,63$ дня). Після проведеного лікування дистанція безбольової ходьби та периферична

киснева сатурація були достовірно більшими ($p < 0,01$) у дослідній групі ($126,25 \pm 72,16$ м; $90,65 \pm 5,07$ %), ніж у групі порівняння ($54,20 \pm 33,59$ м; $79,48 \pm 6,91$ %). Натомість інтенсивність больового синдрому була достовірно меншою ($p < 0,01$) у дослідній групі ($3,25 \pm 1,68$ бала), ніж у групі порівняння ($4,80 \pm 1,53$ бала). Значення кістково-плечового індексу достовірно не відрізнялися ($p > 0,05$) в обох групах ($0,49 \pm 0,16$ та $0,51 \pm 0,17$ для дослідної групи та групи порівняння відповідно).

Висновки. Призначення фармакологічних препаратів за схемою «Тріо» пацієнтам із хронічною артеріальною недостатністю IIb-III дає змогу покращити основні показники функціонального стану мікроциркуляторного русла нижніх кінцівок.

Ключові слова: оклюзійна хвороба периферичних артерій, хронічна артеріальна недостатність, інфузійна терапія, дистанція безбольової ходьби, периферична киснева сатурація, інтенсивність больового синдрому, кістково-плечовий індекс.

Application of the “Trio” pharmacotherapy regimen in patients with chronic arterial insufficiency IIb-III

Petrushenko V.V.¹, Grebeniuk D.I.¹, Skupiy O.M.^{1, 2}, Lonskyi K.L.^{1, 2}, Stoika R.I.²

¹ Pirogov Vinnytsia National Medical University, Vinnytsia, Ukraine

² Pirogov Vinnytsia Regional Clinical Hospital, Vinnytsia, Ukraine

Objective. To evaluate the effectiveness of the “Trio” pharmacotherapy regimen in patients with chronic arterial insufficiency IIb-III.

Materials and methods. 45 patients with a confirmed diagnosis of peripheral arterial occlusive disease of the lower extremities and chronic arterial insufficiency IIb-III were included in the study. All patients were randomly divided into two groups. Patients from experimental group received “Trio” pharmacotherapy (multicomponent isoosmolar solution containing petoxifyllin; multicomponent hyperosmolar solution containing sodium lactate; L-arginine hydrochloridum solution). Patients from comparison group received medical therapy with multicomponent hyperosmolar solution containing sodium lactate and L-arginine hydrochloridum solution.

Results and discussion. The duration of hospital stay was significantly shorter ($p < 0,01$) in the experimental group (7.9 ± 0.97 days) than in the comparison group (9.8 ± 1.63 days).

After treatment painless walking distance and peripheral oxygen saturation were significantly greater ($p < 0,01$) in the experimental group (126.25 ± 72.16 m and 90.65 ± 5.07 %) than in the comparison group (54.20 ± 33.59 m and 79.48 ± 6.91 %). At the same time, and intensity of pain was significantly lower ($p < 0,01$) in the experimental group (3.25 ± 1.68 points) than in the comparison group (4.80 ± 1.53 points). The values of the ankle-brachial pressure index were not differing ($p < 0,05$) in both groups (0.49 ± 0.16 and 0.51 ± 0.17 for the experimental group and comparison group, respectively).

Conclusions. “Trio” pharmacotherapy regimen in patients with chronic arterial insufficiency IIb-III allows to improve the basic indicators of the functional state of the microvasculature of the lower extremities.

Key words: occlusion disease of the peripheral arteries, chronic arterial insufficiency, infusion therapy, painless walking distance, peripheral oxygen saturation, intensity of pain, ankle-brachial pressure index.