

групу склали 18 хворих, другу - 12, третю - 16.

Встановлено, що традиційне лікування не завжди дає нормалізацію показників лейкоформули. Це свідчить про збереження стану хронічного стресу. РДТ супроводжується повільним збільшенням кількості лімфоцитів та еозинофілів при одночасному зменшенні кількості сегментоядерних нейтрофілів. У третій групі хворих спостерігали швидку реакцію активації, яка стійко тримається до кінця курсу лікування.

Очевидно, що адаптогени в комплексі із РДТ хронічного безкам'яного холециститу є досить ефективним фактором стійкого підвищення неспецифічної реактивності організму.

УДК 618.78.612.488.9-376

9. ІНДАПАМІД В ЛІКУВАННІ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІ

Ахметшина О.А. - студентка 4 курсу.

(Тернопільський державний медичний інститут)

Науковий керівник: к.м.н., доц. Зоря Л.В.

Індапамід (Natriliх, Fludex) - новий периферичний вазодилататор з сечогінною дією (виробництво Франції). Ефективність препарату вивчали на 20 хворих на есенціальну гіпертонію першої, другої, третьої стадії і симптоматичними (нирковими і гемодинамічними) гіпертензіями. Проаналізовано вплив препарату на показники центральної гемодинаміки (кінцевий діастолічний об'єм, кінцевий систолічний об'єм, фракція викиду, швидкість циркулярного скорочення волокон міокарду) і периферичний опір. Показники центральної гемодинаміки визначали за загальноприйнятою методикою на полікардіоаналізаторі ПКА 4-01. Загальний периферичний опір визначали методом тетраполярної реографії за Кубічеком в модифікації Пушкаря. Встановлено, що у хворих з гіпертонічною хворобою першої і другої стадії і систолічними гемодинамічними гіпертензіями монотерапія індіпамідом в дозі 2,5 мг на добу приводить до зниження артеріального тиску на другий або третій день лікування з максимальним зниженням в кінці першого тижня терапії. Клінічний ефект лікування цим препаратом зумовлений зниженням периферичного опору судин і покращенням скоротливої функції міокарду. Показано, що монотерапія натріліксом недостатньо ефективна при гіпертонічній хворобі третьої стадії і ниркових артеріальних гіпертензіях. В таких випадках виникає необхідність призначити комбінованому гіпотензивну терапію.