

Оценка использования гипобарической гипокситерапии у пациенток с естественной менопаузой

Научный руководитель – Кшнясева Светлана Константиновна

Давыдова Юлия Дмитриевна

Студент (специалист)

Оренбургский государственный медицинский университет, Лечебный факультет,
Оренбургская область, Россия
E-mail: julidavydova@yandex.ru

Введение. Изучение современных подходов к профилактике развития сердечно-сосудистых осложнений у женщин в постменопаузе является актуальным [1,2].

Цель исследования. Оценить влияние различных вариантов лечения на показатели суточного мониторирования артериального давления (АД) у пациенток с хирургической менопаузой.

Материалы и методы. Объектами исследования, проведенного на базе женской консультации ГАУЗ ООКБ №2, стали 118 женщин в возрасте 48-58 лет (средний возраст $54,8 \pm 3,2$ г.) ($p < 0,05$). с климактерическим синдромом в ранней естественной постменопаузе средней продолжительности $3,2 \pm 1,9$ года.

В зависимости от тактики коррекции менопаузального синдрома (курс гипобарической гипокситерапии в барокамере «Урал-1», препарат менопаузальной заместительной гормональной терапии или комплексное лечение), все пациентки были разделены на 3 группы.

Осуществлялась клиническая и инструментальная оценка состояния сердечно-сосудистой системы, обработка результатов производилась при помощи статистического и аналитического методов исследования.

Результаты. При оценке влияния гипобарооксигенации на показатели СМАД через месяц от начала терапии выявлено достоверное снижение среднесуточных показателей САД (систолическое АД) на 11,6%, ДАД (диастолическое АД) на 8,5% ПАД (пульсовое АД) на 17,8%, уменьшение суточной вариабельности САД на 33,2% и ДАД на 27,5% у 95,2% ($p < 0,05$) пациенток 1 группы. ВУП (высота утреннего подъема) САД уменьшилась на 14,5%, ВУП ДАД на 15,2%,. Гипотензивный эффект незначительно снизился через 5 месяцев после прохождения курса гипокситерапии.

В результате комплексного лечения (гипобарическая гипокситерапия и препарат менопаузальной гормональной терапии «Фемостон 1/5») у пациенток 2 группы через месяц наблюдалось достоверное снижение показателей САД на 12,2%, ДАД на 9,1%, ПАД на 16,9%, суточная вариабельность САД уменьшилась на 37,2%,. ВУП САД через месяц снизилась на 17,3%, ВУП ДАД на 19,1%, СУП САД на 30,5%, СУП ДАД на 30,7% ($p < 0,05$). Гипотензивный эффект через 5 месяцев после завершения курса гипобаротерапии сохранен в полном объеме.

При оценке влияния препарата менопаузальной гормональной терапии «Фемостон 1/5» на показатели СМАД у пациенток 3 группы в течение 6 месяцев наблюдения была выявлена тенденция к снижению среднесуточного САД и ДАД, а также среднесуточного ПАД, вариабельности САД, ВУП САД, но данные изменения носили недостоверный характер

Выводы. Целесообразно применять данный немедикаментозный метод у пациенток с климактерическим синдромом в ранней естественной постменопаузе как самостоятельный способ лечения или в комплексе с менопаузальной гормональной терапией.

Источники и литература

- 1) Чазова, И.Е. Ведение женщин с сердечно-сосудистым риском в пери- и в постменопаузе: консенсус Российских кардиологов и гинекологов / И.Е. Чазова, В.П. Сметник, В.Е. Балан [и др.] // Consilium medicum 2008. -№10(6). –С. 5-18.
- 2) Dessapt, A.L.Menopause and cardiovascular risk / A.L.Dessapt, P.J. Gourdy // Gynecol Obstet Biol Reprod. – 2012. - Vol.41 (7 Suppl). - P.13-9.