**Застосування схеми фармакотерапії «Тріо» в пацієнтів із хронічною артеріальною недостатністю ІІb-ІІІ**

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

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

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

**Мета.** Оцінити ефективність схеми фармакотерапії «Тріо» в пацієнтів із хронічною артеріальною недостатністю ІІb-ІІІ.

**Матеріали та методи.** У дослідження було включено 45 пацієнтів із підтвердженим діагнозом оклюзійної хвороби периферичних артерій нижніх кінцівок і хронічною артеріальною недостатністю ІІb-ІІІ. Усі пацієнти випадковим чином були розподілені на дві групи. Пацієнтам дослідної групи призначали консервативну терапії 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±0,97 дня), ніж у групі порівняння (9,8±1,63 дня). Після проведеного лікування дистанція безбольової ходьби та периферична киснева сатурація були достовірно більшими (p<0,01) у дослідній групі (126,25±72,16 м; 90,65±5,07 %), ніж у групі порівняння (54,20±33,59 м; 79,48±6,91 %). Натомість інтенсивність больового синдрому була достовірно меншою (p<0,01) у дослідній групі (3,25±1,68 бала), ніж у групі порівняння (4,80±1,53 бала). Значення кісточково-плечового індексу достовірно не відрізнялися (p>0,05) в обох групах (0,49±0,16 та 0,51±0,17 для дослідної групи та групи порівняння відповідно).

**Висновки.** Призначення фармакологічних препаратів за схемою «Тріо» пацієнтам із хронічною артеріальною недостатністю ІІb-ІІІ 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, кісточково-плечовий індекс.

*\* Тези Конгресу з інфузійної терапії опубліковані в журналі «[Інфузія & Хіміотерапія](https://infusiontherapy.org/news/tezisy-kongressa-po-infuzionnoy-terapii-opublikovany-v-zhurnale-infuziya-khimioterapiya--p278)».*

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

**Petrushenko V.V.1, Grebeniuk D.I.1, Skupyi 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.

*\* The theses of the Congress on Infusion Therapy are published in the "[Infusion & Chemotherapy](https://infusiontherapy.org/en/news/tezisy-kongressa-po-infuzionnoy-terapii-opublikovany-v-zhurnale-infuziya-khimioterapiya--p278)" journal.*