

**Орловский государственный университет.
Медицинский институт.
Кафедра фармакологии, клинической
фармакологии и фармации.**

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА,
ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ИБС.**



Варианты ИБС

- **Стабильная стенокардия**
- **Безболевая ишемия миокарда**
- **Нестабильная стенокардия**
- **Инфаркт миокарда**
- **Сердечная недостаточность**
- **Нарушения ритма**
- **Внезапная смерть**

Причин ишемии миокарда много



Цели лечения стенокардии

- **улучшить прогноз и предупредить возникновение ОИМ или ВС, и, соответственно, увеличить продолжительность жизни**
- **уменьшить частоту и снизить интенсивность приступов стенокардии для улучшения КЖ**

Выбор метода лечения

- **Немедикаментозное лечение**
- **Фармакотерапия**
- **Реваскуляризация миокарда**
 - коронарное шунтирование,
 - коронарная ангиопластика,
 - применение стентов, голометаллических или с лекарственным покрытием (сералимус, паклитаксел)



Немедикаментозное лечение стенокардии

- Информирование и обучение пациента.
- Индивидуальные рекомендации по допустимой физической активности.
- Индивидуальные рекомендации по питанию.
- Рекомендации курильщикам отказаться от курения; при необходимости назначение специального лечения

М.Л. Максимов

Основные направления лечения больных стабильной стенокардией


Антиангинальная терапия:

- **Бета-блокаторы** (кардиоселективные БАБ: метопролол, бисопролол, карведилол, небиволол. Критерием адекватности дозирования – ↓ ЧСС в покое). Снижают вероятность ВС, повторного ИМ, увеличивают продолжительность жизни больных ПИКС. Улучшают прогноз, если ИБС осложнена СН
- **Ингибиторы If каналов синусового узла** (ивабрадин). Используют при противопоказаниях к назначению ББ
- **Антагонисты кальция длительного действия** (недигидропиридины м.б. альтернативой БАБ у больных перенесших ИМ и не страдающих СН. Используют пролонгированные ЛФ)
- **Нитраты**
- **Миокардиальные цитопротекторы** (триметазидин МВ)

Основные направления лечения больных стабильной стенокардией


Предупреждение ОИМ и смерти:

- **Антиагрегантная терапия** (аспирин, клопидогрель)
- **Антитромботическая терапия** (варфарин, низкомолекулярные гепарины)
- **Гиполипидемическая терапия**
- **Ингибиторы АПФ** (периндоприл, рамиприл).
Применяют у больных стенокардией в сочетании с АГ, СД, СН, бессимптомной дисфункцией ЛЖ, ПИКС. При плохой переносимости их заменяют на блокаторы АТ рецепторов (кандесартан, вальсартан)



У нас в стране дженериков
МНОГО...

Но главная проблема - в
эффективности и
безопасности их
использования при ИБС!



Правила регистрации дженериков в РФ крайне упрощены

- **Не учитывается:**
 1. Качество наполнителя
 2. Содержание токсических примесей
 3. Содержание продуктов деградации
- **Допускается:**

Различия по фармакокинетике **на 20%**

Правила регистрации дженериков в РФ крайне упрощены

- **Не надо:**
 1. Оценивать стабильность лекарственной формы при хранении
 2. Сообщать о НЯ, выявленных при оценке биоэквивалентности
 3. Представлять данные РКИ о терапевтической эквивалентности

Замена на дженерик подобна «русской рулетке»

70 % дженериков **растворяются медленнее** оригинального ЛС, что критично для их биодоступности

80 % дженериков отличаются от оригинала по **количеству действующего начала** в одной единице продукта

Сходство формы



**... не означает сходства
содержания!**

Почему оригинальный препарат?

Оригинальный препарат:

- Доказательства высокой эффективности и безопасности
- Стабильность физико-химических свойств действующего вещества
- Высококачественные наполнители и оболочка

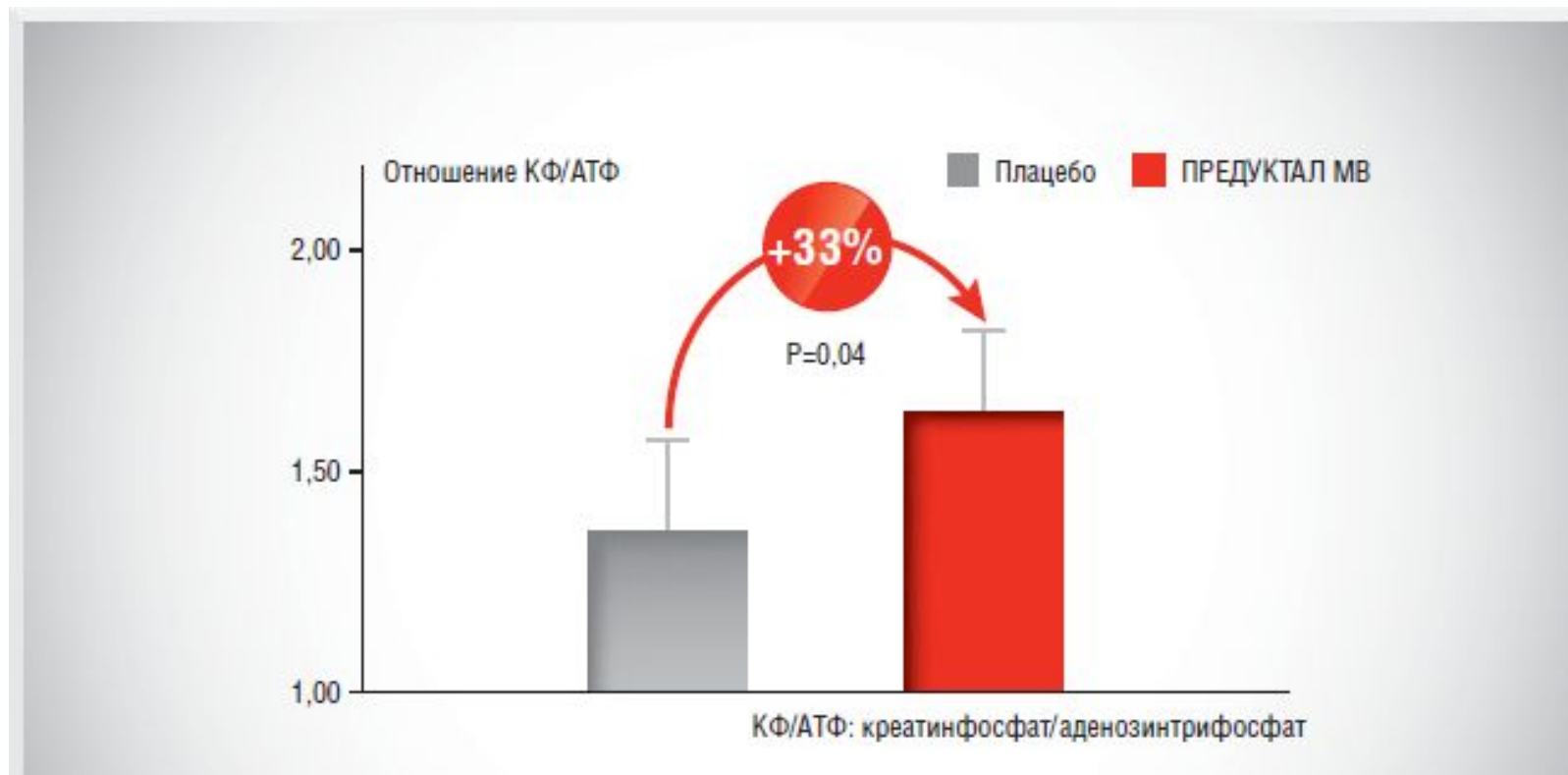
Копия (дженерик)

- **Отсутствие** доказательств эффективности и безопасности
- Негативные результаты РКИ **не публикуются**
- Субстанция может закупаться у разных производителей, иметь **разную степень очистки**
- **Высокий риск** токсических и аллергических реакций

Предуктал МВ напрямую повышает синтез АТФ



Предуктал МВ повышает образование энергии в ишемизированном миокарде



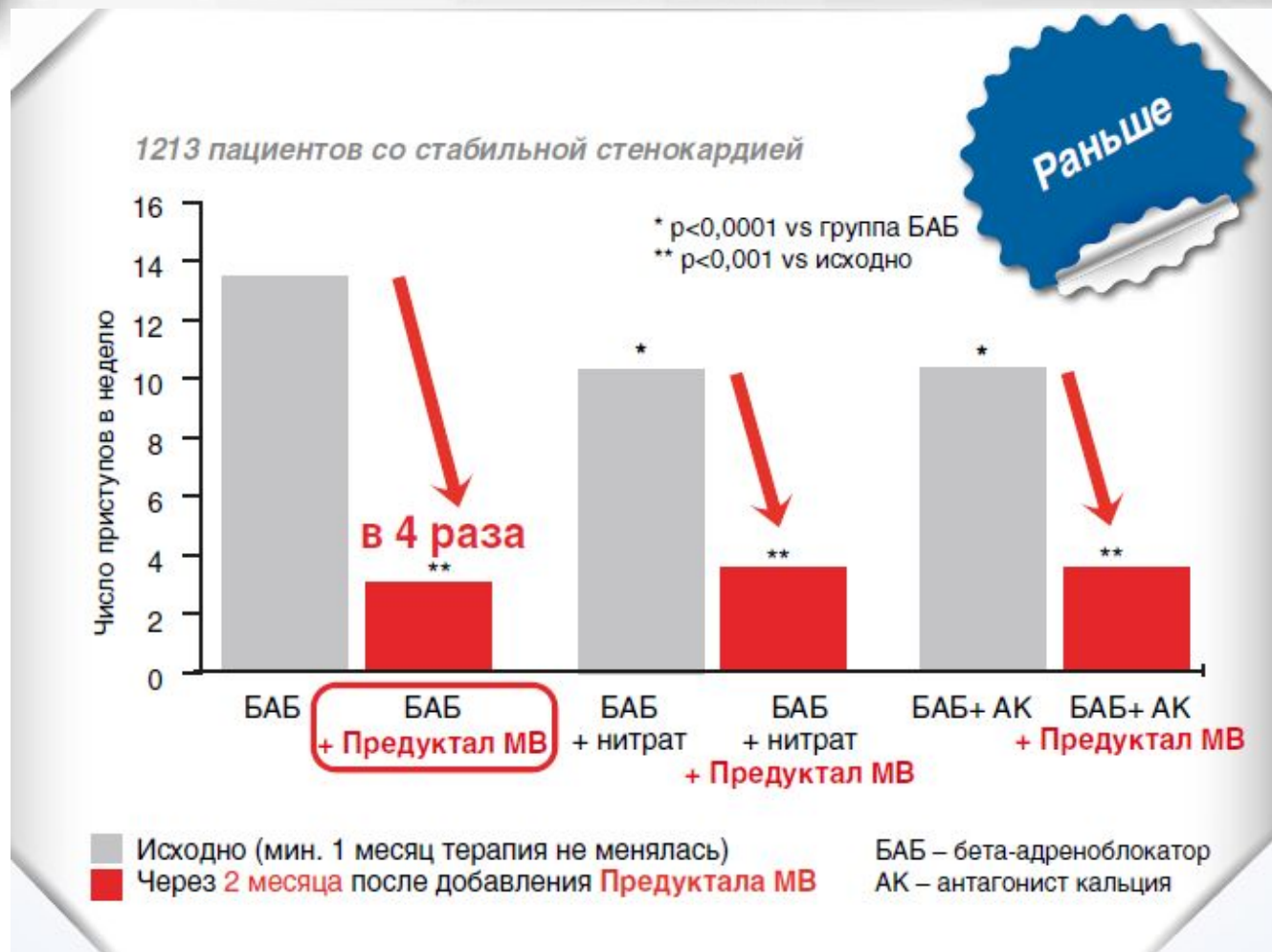
Механизмы действия ББ и Предуктала МВ идеально дополняют друг друга



Предуктал МВ рекомендован в качестве 2 линии вместе с бета-блокаторами



Комбинация Предуктала МВ с бета-блокаторами - самый короткий путь к эффективной терапии



Достоверное повышение переносимости физической нагрузки



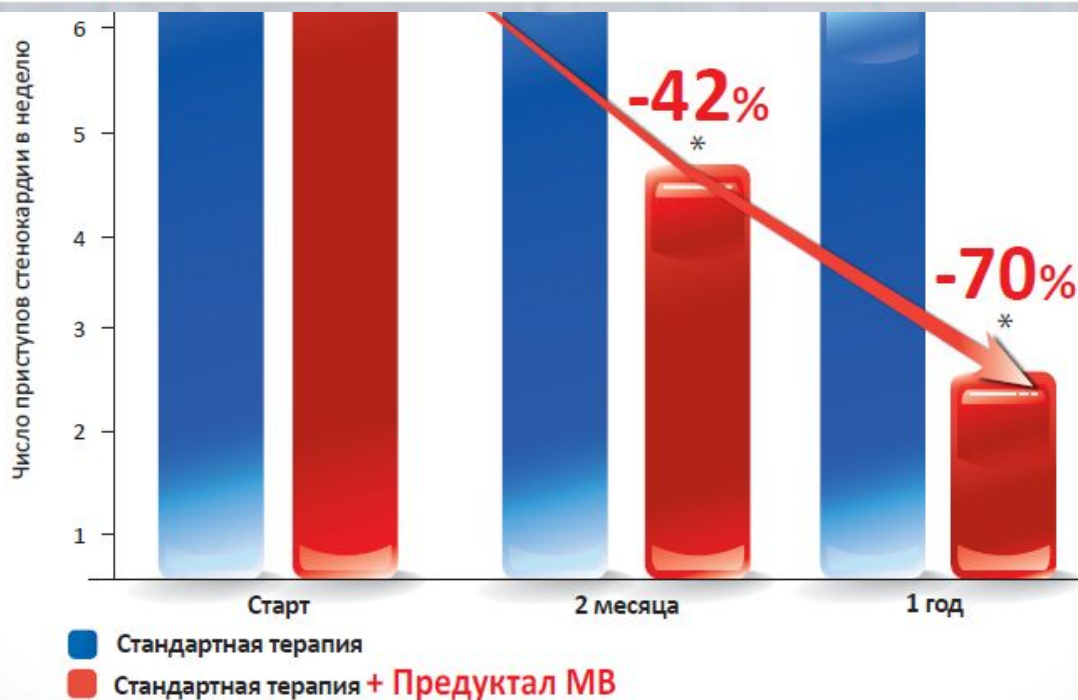
Чем дольше лечение Предукталом МВ, тем лучше эффект

Дольше

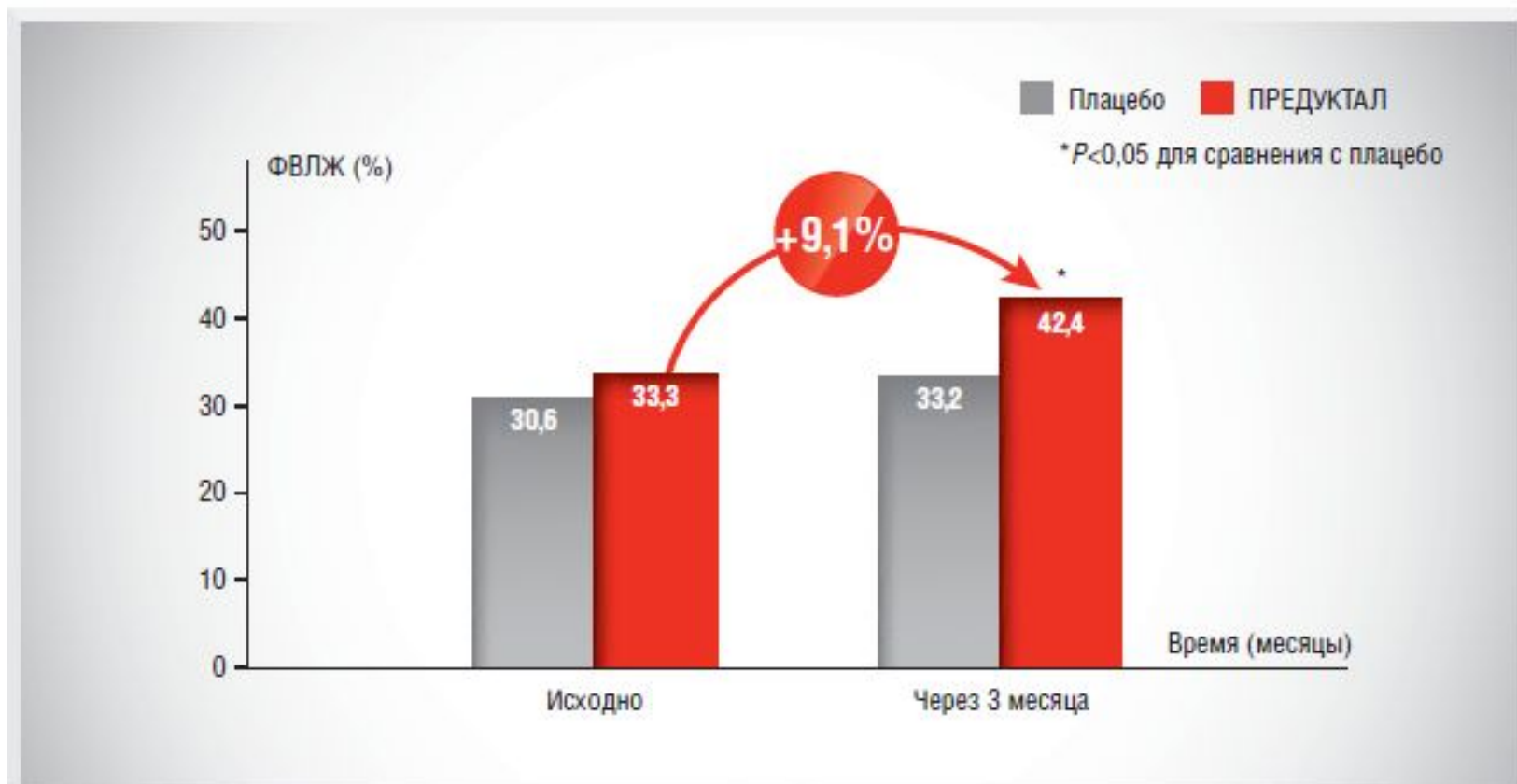
n=981

* p=0,0001 по сравнению с исходным

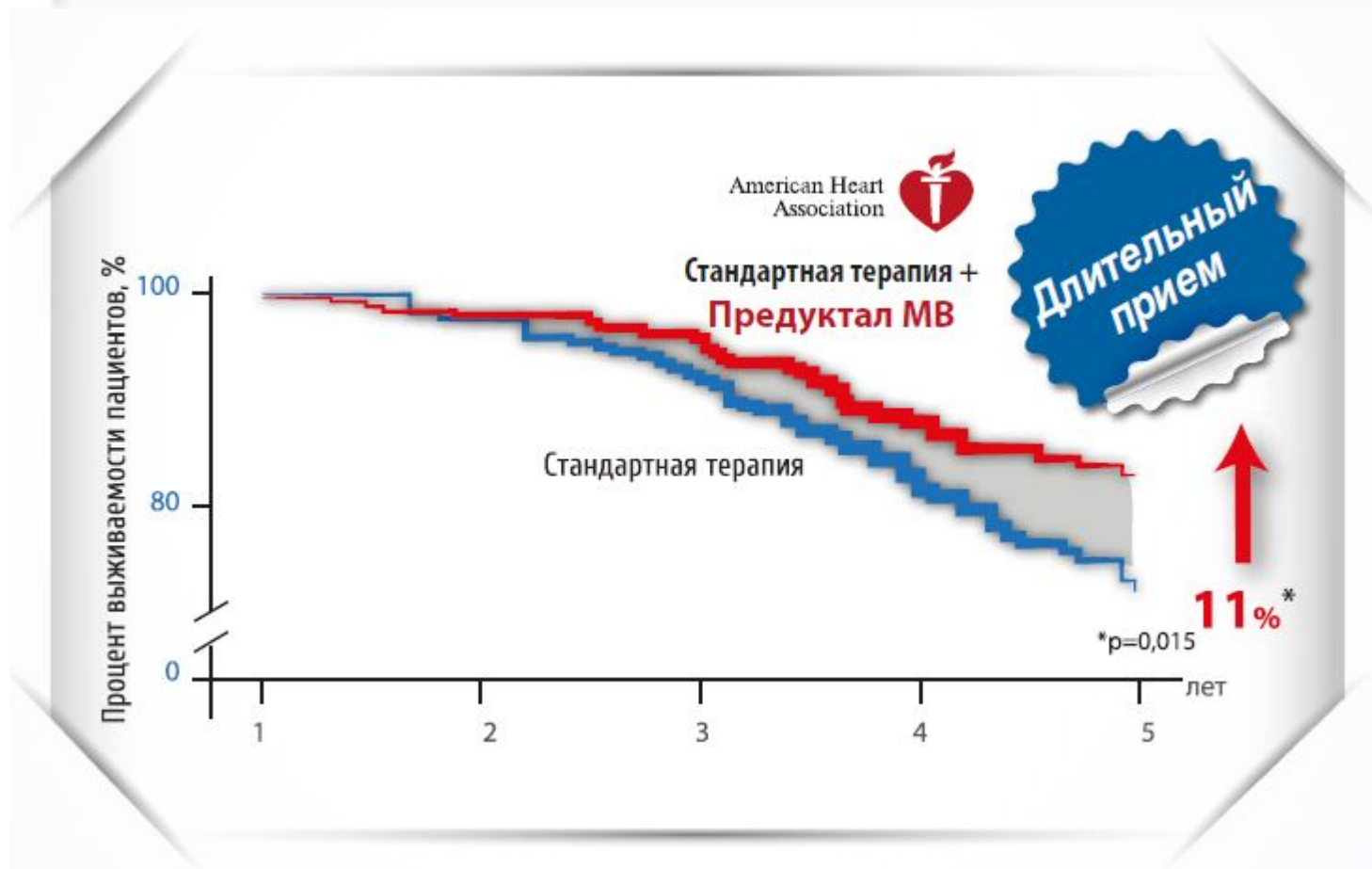
Каждый пятый больной перейдет в I ФК¹



Предуктал МВ достоверно увеличивает сократительную способность миокарда



Улучшение выживаемости при длительном лечении Предукталом МВ



Полноценное лечение ишемии – комбинация ББ с Предукталом МВ



Раннее и длительное назначение Предуктала МВ в комбинации с ББ

Достижение целей лечения ИБС:

- **Сокращение приступов стенокардии и их эквивалентов**
- **Улучшение выживаемости**

Предуктал МВ включен по все действующие рекомендации по лечению ИБС



EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY®

Европейские ESC 2013

...Предуктал МВ – антиишемический метаболический модулятор, равный по антиангинальной эффективности бета-блокатору ... в комбинации с бета-блокатором уменьшает ишемию миокарда, вызванную физической нагрузкой, что было подтверждено экспертами ЕМА в 2012 году¹



Российские ВНОК 2008

... при необходимости усиления антиангинальной терапии пациентам, получающим БАБ, к терапии целесообразно добавлять Предуктал МВ. Выраженность положительного эффекта возрастает по мере **увеличения продолжительности лечения**

Согласованное мнение экспертов о целесообразности использования миокардального цитопротектора триметазидина (Предуктала МВ) в комплексной терапии больных с хроническими формами ишемической болезни сердца

Комитет экспертов: проф. Д.М.Васильев, проф. Г.П.Воронцов, проф. РАМН, доктор РМН Ю.М.Васильев, проф. Ю.П.Булдаков, проф. Ю.А.Васильев, проф. С.Г.Лещинский, проф. И.С.Павлов, проф. Ю.А.Васильев, проф. Ю.А.Васильев, проф. Ю.М.Павлов, проф. В.А.Павлов

... увеличивается число больных, у которых улучшается функциональный класс стенокардии и/или **достигается 1 функциональный класс**, что считается одной из основных целей лечения больных со стенокардией...²



Американские АНА/АСС 2012

- **Описание:** увеличивает коронарный резерв, время до развития ишемии при физической нагрузке, снижает количество приступов стенокардии в неделю и потребность в нитроглицерине.
- **Примечание:** есть данные о влиянии **Предуктала МВ на сердечно-сосудистые события, смертность и качество жизни**
- **Предуктал МВ** в настоящий момент недоступен в США, но есть в Европе и **применяется более чем в 80 странах мира⁴**

ОБЩЕСТВО СПЕЦИАЛИСТОВ



Национальные ОССН 2012



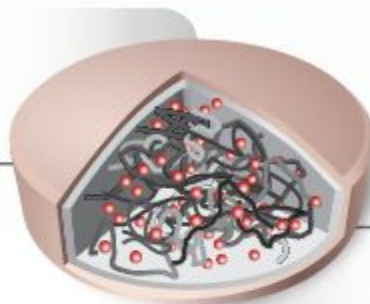
РОССИЙСКОЕ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЩЕСТВО

... Назначение Предуктала МВ **должно быть** рассмотрено у больных ХСН ишемической этиологии...

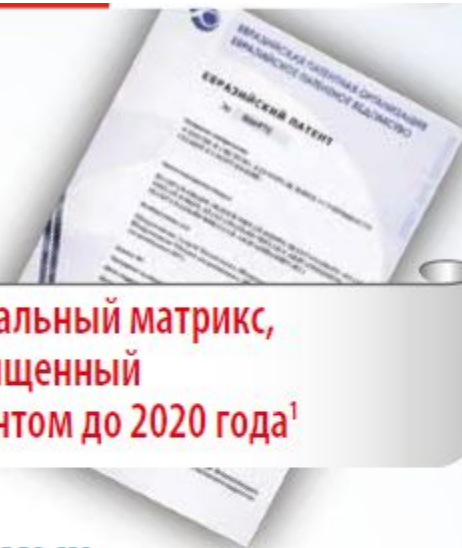
- для устранения симптомов,
 - нормализации гемодинамики и роста ФВ ЛЖ,
 - и возможного снижения риска смерти и повторных госпитализаций...
- Класс рекомендаций IIА, уровень доказанности В³**

Преимущества оригинального Предуктала МВ

Оригинальная субстанция
производится во Франции



Уникальный матрикс,
защищенный
патентом до 2020 года¹



Эффективность:

- доказана в рандомизированных контролируемых клинических исследованиях (более 5000 пациентов)
- проверена 30-летней практикой
- в разы превосходит дженерики²

Оригинальный Предуктал МВ эффективнее снижает приступы

Перевод с дженериков на Предуктал МВ

287 врачей
870 пациентов
 $p < 0,001$




Госпитализации снижает¹



Заключение

- Сегодня существует реальная возможность повысить эффективность терапии пациентов со стабильной ИБС
- Это **раннее, вместе с бета-блокатором, и длительное** назначение миокардиального цитопротектора Предуктала МВ



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

