

ПАМЯТКА К ЗАНЯТИЮ ШКОЛЫ ХСН. ТЕМА 3. МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ.

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХСН

- уменьшение симптомов ХСН (одышка, отеки и т.п.)
- улучшение качества жизни
- снижение количества госпитализаций
- улучшение прогноза

ОБЩИЕ ПРАВИЛА МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ

- ХСН – хроническое заболевание, и большинство препаратов для ее лечения назначаются пожизненно
- Не рекомендуется изменять дозу препаратов или
- Без лечения СН быстро прогрессирует, приводит к тяжелым осложнениям
- Медикаментозная терапия ХСН включает лечение основного заболевания, которое дополняется средствами лечения сердечной недостаточности
- Все препараты, рекомендованные для лечения СН, прошли неоднократные клинические испытания на многих тысячах таких же пациентов, как и Вы



МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХСН НАПРАВЛЕНО НА УСТРАНЕНИЕ НАРУШЕННОГО БАЛАНСА НЕЙРОГОРМОНОВ



Группа лекарственных средств	Механизм действия	Международные названия препаратов	Эффекты	Побочные действия
Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (иАПФ) - «Прилы»	Препятствуют образованию ангиотензина II типа	Каптоприл, Эналаприл, Лизиноприл, Рамиприл, Периндоприл, Фозиноприл, Ханаприл, Спироаприл	Расширение сосудов, снижение нагрузки на почки и сердце, уменьшение фиброза сердечной мышцы	Снижение АД, Повышение калия, креатинина, кашель, аллергия
Антагонисты рецепторов ангиотензина (АРА) – «Сартаны»	Препятствуют связи ангиотензина II типа с рецепторами ангиотензина	Кандесартан, Валсартан, Лозартан	Расширение сосудов, снижение нагрузки на почки и сердце, уменьшение фиброза сердечной мышцы	Снижение АД, повышение калия, креатинина
Ангиотензиновых рецепторов и не-прилизина ингибитор (АРНИ)	Препятствуют связи ангиотензина II типа с рецепторами ангиотензина и подавляют неприлизин	Валсартан + сакубитрил	Расширение сосудов, снижение нагрузки на почки и сердце, уменьшение фиброза сердечной мышцы, мочегонное действие	Снижение АД, повышение калия, креатинина
Антагонисты альдостерона	Антагонисты альдостерона препятствуют эффектам альдостерона (задержке натрия и жидкости, фиброзу сердца)	Спиронолактон, Эплеренон	Уменьшение фиброза сердечной мышцы, умеренное мочегонное действие, расширение сосудов, снижение нагрузки на почки и сердце	Повышение калия, креатинина, болезненность, грудных желез
Бета-блокаторы	Препятствуют связи адреналина и норадреналина со своими рецепторами	Бисопролол, Метопролола сукцинат, Карведилол, Небивало	Замедляют ритм сердца, ↓ АД, улучшают сократимость сердца	Замедление пульса (менее 50 ударов минуту), ↓ АД, противопоказаны при тяжелой форме бронхиальной астмы
Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера типа 2 (иНГЛТ2)	Препятствуют обратному захвату в кровь глюкозы и натрия из первичной мочи в почках	Дапаглифлозин, Эмпаглифлозин	Выводят излишки натрия и глюкозы с мочой; комплексное воздействие на организм (улучшение обмена веществ в сердце и мышцах, улучшение функции почек) легкий мочегонный эффект	Грибковые инфекции мочеполового тракта, редко снижение АД

Польза от применения препаратов для лечения сердечной недостаточности намного превышает риски (все компоненты терапии совместимы, снижают риск обострения и увеличивают продолжительность жизни).

При тяжелой сердечной недостаточности даже одно-двукратный пропуск приема препаратов может привести к декомпенсации сердечной недостаточности.

ВРАЧ РЕГУЛЯРНО КОНТРОЛИРУЕТ РАЗВИТИЕ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ПРИ ОСМОТРЕ, ИЗМЕРЕНИЯХ АД, ПРИ КОНТРОЛЕ ПАРАМЕТРОВ КРОВИ, ОТРАЖАЮЩИХ РАБОТУ ПОЧЕК (КРЕАТИНИН, УРОВЕНЬ КАЛИЯ), СЛЕДИТ ЗА ИЗМЕНЕНИЕМ УРОВНЯ НАТРИЙУРЕТИЧЕСКИХ ГОРМОНОВ (СНИЖЕНИЕ ИХ СОДЕРЖАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ УЛУЧШЕНИИ ТЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ), АНАЛИЗА МОЧИ, ИЗМЕНЕНИЯ КАРДИОГРАММЫ, УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЕРДЦА (ЭХОКАРДИОГРАФИИ).

В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ВРАЧ ПРОВОДИТ КОРРЕКЦИЮ ЛЕЧЕНИЯ, ПОКА НЕ УБЕДИТСЯ В ЕЕ БЕЗОПАСНОСТИ.

Литература:

1. Методическое пособие «Сердечная недостаточность» Разработано рабочей группой по образованию пациентов ОССН. Беграббекова Ю. Л. и др. <http://xn----gtbd6abx1a8c.xn--p1ai/upload/iblock/63c/OSSN-metodichka-2020.pdf>
2. Практические сведения о сердечной недостаточности для пациентов, их семей и ухаживающего персонала [Электронный ресурс] URL: <https://www.heartfailurematters.org/ru/> (дата обращения 24.07.24)