

НАЦИОНАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ: ОМАКОР ДОСТОВЕРНО СНИЖАЕТ РИСК ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ

8 ноября 2012 года в рамках VII Национального конгресса терапевтов состоялся симпозиум, посвященный проблеме внезапной сердечной смерти (ВСС), в рамках которого были представлены Национальные рекомендации по определению риска и профилактике ВСС. В частности, акцент был сделан на эффективность применения омега-3 полиненасыщенных жирных кислот (ω-3 ПНЖК, препарат Омакор) для предупреждения ВСС.

VII Национальный конгресс терапевтов ознаменовался принятием ряда важнейших решений, имеющих большое значение для практикующих врачей. Для кардиологов и терапевтов чрезвычайно актуальны рекомендации по определению риска и профилактике ВСС — самую заинтересованную аудиторию собрал симпозиум, посвященный проблематике ВСС в работе терапевта под председательством Андрея Вячеславовича Ардашева, д.м.н., профессора, врача-аритмолога, заведующего отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения № 2 (нарушений ритма сердца) ФГУЗ КБ № 83 Федерального Медико-биологического агентства России.

На симпозиуме были представлены 4 доклада ведущих специалистов из разных городов России. А.В. Ардашев (Москва) осветил общие вопросы актуальности ВСС в терапевтической практике, напомнил, что смертность от сердечно-сосудистых заболеваний в нашей стране остается одной из наиболее высоких в мире и составляет 1462 на 100 000 жителей в год. В подавляющем большинстве случаев (около 85%) механизмами развития ВСС являются желудочковые тахикардии — желудочковая тахикардия и фибрилляция желудочков с последующим развитием асистолии. Оставшиеся 15% приходятся на долю брадикардий и асистолии. Сергей Анатольевич Сайганов, д.м.н. (Санкт-Петербург), представил современную стратификацию риска 1-а и 2-а, факторы, которые следует учитывать при оценке риска ВСС, актуальную точку зрения в отношении профилактики ВСС при различной оценке риска.

В ходе симпозиума были рассмотрены частные вопросы изучения, оценки риска и профилактики ВСС при каналопатиях и кардиопатиях (докладчик Дмитрий Викторович Дуляков, д.м.н., заместитель главного врача по медицинской части Самарского областного клинического кардиологического диспансера, главный кардиолог Самарской области, доцент кафедры кардиологии и кардиохирургии Института последипломного образования Самарского государственного медицинского университета). Важные аспекты предикторов повышения риска ВСС при некоронарогенных заболеваниях были рассмотрены в ходе выступления Марины Владимировны Носковой, к.м.н., кардиолога отделения хирургического лечения тахикардий Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. акад. А.Н. Бакулева РАМН (Москва).

Важнейшим итогом симпозиума стало решение о необходимости принятия Национальных рекомендаций по определению риска и профилактике ВСС. Одним из значимых пунктов как дискуссии в ходе симпозиума, так и рекомендаций является медикаментозная профилактика ВСС, причем решающую роль в выборе терапии играет не только эффективность, но и профиль безопасности препаратов. Поэтому особое место было отведено эффективности ω-3 ПНЖК (Омакор).

Участники симпозиума пояснили, что действие ω-3 ПНЖК (Омакор) заключается в стабилизации мембран кардиомиоцитов — благодаря этому уменьшается вероятность того, что экстрасимул вызовет появление аномального электрического потенциала и развитие аритмических сокращений миокарда. Это позволяет предотвратить появление аритмий, в том числе фатальных, таких как фибрилляция желудочков. ω-3 ПНЖК (Омакор) снижают активность перекисного окисления липидов и, соответственно, повреждения мембран миокардиальных клеток.

Было также отмечено, что на сегодняшний день убедительная доказательная база в отношении ω-3 ПНЖК была получена в двух крупных исследованиях:

- GISSI-prevenzione — снижение риска ВСС на 45% у больных с острым инфарктом миокарда на фоне применения Омакора в дозе 1 г/сут (1 капсула);
- GISSI-HF — снижение риска общей смерти на 9% при назначении Омакора в дозе 1 г/сут у больных с хронической сердечной недостаточностью. При этом количество побочных эффектов в группе лечения ω-3 ПНЖК не отличалось от группы контроля.

Участники дискуссии резюмировали, что к настоящему времени убедительно продемонстрирован профилактический эффект ω-3 ПНЖК у больных, перенесших острый инфаркт миокарда, в отношении риска развития ВСС. Это позволяет рекомендовать Омакор в качестве препарата для предупреждения ВСС в широкой терапевтической практике. Например, пациентам с указаниями на перенесенный инфаркт миокарда в анамнезе рекомендуется принимать по 1 капсуле Омакора ежедневно.